

FORMULAIRE DE RENSEIGNEMENTS SOIGNEUR / ASSISTANT (SANDA) Saison 2022-2023

Informations du soigneur

Nom : Prénom :

Téléphone : E-mail :

N° de licence : Grade :

Diplôme fédéral :

Nombre d'années de pratique à la compétition :

Nom du club :

N° d'affiliation du club :

Nom du club identifié pour le coaching :

Photo à joindre

H 45 x l 35
Fond uni

bleu clair
ou
gris clair

Informations du coach A référent

Nom : Prénom :

Numéro de licence :

Nom du club :

N° d'affiliation du club :

Nom du club identifié pour le coaching :

Fait le à

Signature du coach de la catégorie A

Suivie de la mention « bon pour accord »

Fait le à

Signature du soigneur

Suivie de la mention « bon pour accord »

Cadre réservé à la direction

Reçu le :

Vérification faite le :

Avis favorable ou défavorable

Remarques :

Formulaire à renvoyer **par courrier ou par courriel au plus tard 10 jours** avant la compétition à laquelle le soigneur interviendra.