



Questionnaire

Nom* _____

Prénom* _____

Date de naissance* _____

Adresse Postale (n°, rue, Code Postal, Commune)* _____

Adresse mail* _____

Téléphone portable* _____

Profession* _____

Club d'Appartenance* _____

Ancienneté dans le club et fonction au sein du club* _____

Votre parcours sportif en quelques mots* _____

Vos motivations pour le poste de Délégué départemental* _____

