



## FICHE ESSAI

### PARTICIPANT. E

Nom	
Prénom	
Date de naissance	
Adresse	
Téléphone	
Mail	

### DISCIPLINE

Cocher discipline évaluée	RP	RS	LC/MA	MN	MNS
---------------------------	----	----	-------	----	-----

Date	
Lieu	
Ibp – E/T/R Niveau	
Équipements indispensables	

### AVIS ANIMATRICE / ANIMATEUR

Nom - Prénom	
Commentaires	

Signature Animatrice / Animateur

Signature Président