|  |
| --- |
| Entête établissement  **SECOND DEGRE**  EVENEMENT : …………………………………………………………………………………… |

**LISTE DES ELEVES LICENCIES A L’USSP**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nom :** | **Prénom :** | **Numéro de licence :** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| LISTE DES ANIMATEURS D’AS ET DES ACCOMPAGNATEURS AVEC AGREMENT DU CHEF D’ETABLISSEMENT LE CAS ECHEANT |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nom :** | **Prénom :** | **Fonction :** | **Licence :** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |