|  |
| --- |
| 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 :**  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |