



L'ODYSSÉE BLEUE

Club piscine

SAISON 2024 -2025

Nom : _____

Prénom : _____

Date de naissance : _____

Compétiteur : OUI NON

Niveau / Brevet : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Téléphone : _____ Mail : _____

N° Licence FFESSM : _____

MARDI

MERCREDI

VENDREDI

Statique

Dynamique

Statique

PERIODE 1

PERIODE 2

PERIODE 3