9 rue du Docteur Potain 75019 PARIS
contact@usep75.fr
Tel: 01.53.38.85.18
Fax : 01.40.40.14.47

Ma première Licence Sportive.

Union Sportive de l'Enseignement du Premier degré

TOURNOI n°….. de BASKET / HAND / FOOT

date ……/……/…… **Terrain : ……** **Catégorie :** **Féminin** **Masculin**

TOUT PETIT
POUSSINS
PUPILLES

ASSOCIATIONS USEP en PRESENCE

Association USEP N°1 : ……

animateur USEP		
NOM	**Prénom**	**n°de licence**
joueurs USEP		
NOM	**Prénom**	**n°de licence**

Association USEP N°2 : ……

animateur USEP		
NOM	**Prénom**	**n°de licence**
joueurs USEP		
NOM	**Prénom**	**n°de licence**

Association USEP N°3 : ……

animateur USEP		
NOM	**Prénom**	**n°de licence**
joueurs USEP		
NOM	**Prénom**	**n°de licence**

Association USEP N°4 : ……

animateur USEP		
NOM	**Prénom**	**n°de licence**
joueurs USEP		
NOM	**Prénom**	**n°de licence**