



Pôle Pratiques Sportives

Document à renvoyer à : sportive@loirebasketball.org avec copie à gluya-ctf@loirebasketball.org

LISTE DES JOUEURS/JOUEUSES – ENGAGEMENTS PRÉ-RÉGION

Nom du Groupement Sportif <small>Si entente ou CTC, indiquer le nom complet</small>					
N° du Groupement Sportif <small>Si CTC, saisir n° CTC</small>		N° Équipe :		Division :	
Type licence <small>(0C,1C,2C)</small>	N° Licence	NOM		PRENOM	
ENTRAINEUR					

Diplôme de l'entraîneur

- animateur / U7-U11
 initiateur / U13-U20
 CQP
 BPJEPS
 DEJEPS/BE1
 DESJEPS/BE2