



PASS RUGBY

NOM DE LA STRUCTURE : _____

ADRESSE : _____

NOM DU RESPONSABLE : _____

DATE DE L'INTERVENTION : _____

NOM DE L'INTERVENANT : _____

ACTIVITES RUGBY

- 7
- Beach
- à Toucher
- Initiation
- Balle Ovale
- Scratch
- Autre _____

LISTE DES PARTICIPANTS :

	NOM	PRENOM	DATE DE NAISSANCE		NOM	PRENOM	DATE DE NAISSANCE
1			/ /	16			/ /
2			/ /	17			/ /
3			/ /	18			/ /
4			/ /	19			/ /
5			/ /	20			/ /
6			/ /	21			/ /
7			/ /	22			/ /
8			/ /	23			/ /
9			/ /	24			/ /
10			/ /	25			/ /
11			/ /	26			/ /
12			/ /	27			/ /
13			/ /	28			/ /
14			/ /	29			/ /
15			/ /	30			/ /