

NOM :

Prénom :

OPTION EPS - QUESTIONNAIRE

Quelle activité pratiquez-vous en club actuellement ?			
Depuis quelle année ?			
Nombre d'heures d'entraînement / semaine ?			
Quel niveau de compétition ?	District	Départemental	Régional
Avez-vous pratiqué d'autres activités ? si oui lesquelles :		OUI . NON	
Avez-vous un projet en lien avec les activités physiques ? si oui lequel :		OUI . NON	