

QUESTIONNAIRE ECOLE DE SPORT SAISON **2024/2025**

à retourner par mail : omstourcoing@gmail.com pour le **31 janvier 2025**

CLUB _____ discipline _____

Entraîneur général _____

Responsable de l'initiation des jeunes _____

☎ du Responsable de l'initiation des jeunes _____

Nombre de jeunes fréquentant l'Ecole _____

	RAPPEL SAISON 2023/2024	SAISON 2024/2025
-4/6 ans
7/8 ans
9/10 ans
11/12 ans
13/14 ans
TOTAL		

L'école fonctionne :

Jour _____ horaire _____ lieu _____

Jour _____ horaire _____ lieu _____

NOM DES EDUCATEURS SPORTIFS QUI ENCADRENT L'ECOLE	
.....
.....
.....
.....
.....

Frais de fonctionnement de l'Ecole

Matériel	Encadrement	Autres (à préciser)

Ce questionnaire a pour but d'étudier et d'améliorer l'aide apportée aux clubs possédant une école de sports. Il est donc de votre intérêt d'y répondre avec précision.

A _____ le _____

Signature du Président