

LUXEMBOURG TRIATHLON

FORMULAIRE DE DEMANDE DE LABELLISATION « TRIATHLON JEUNE »



SAISON 2024

Dossier complet à transmettre à la FLTRI

NOM DU CLUB :

.....

IDENTITE DU CLUB :

Adresse :

.....

Site internet :

Courriel :

CONTACT :

Nom :

Prénom :

Fonction :

Adresse :

Tel :

Courriel :

NOMBRE DE JEUNES :

Kids B : Garçons : Filles :

Kids A : Garçons : Filles :

Youth C : Garçons : Filles :

Youth B : Garçons : Filles :

Youth A : Garçons : Filles :

Junior : Garçons : Filles :

Total général :

ENCADREMENT :

Coordonnées de l'éducateur référent :

Nom :

Prénom :

Adresse :

Tel :

Courriel :

Numéro de licence FLTRI :

Diplôme :

Liste des éducateurs intervenants :

Identité : Diplôme :

Identité : Diplôme :

Identité : Diplôme :

FONCTIONNEMENT DE LA STRUCTURE :

Nombre de séances hebdomadaires de natation exclusivement pour les jeunes :
.....
.....

Nombre de séances hebdomadaires dans les autres disciplines exclusivement pour les
jeunes :
.....
.....

Organisation d'un stage pour les jeunes :
.....

Organisation d'un second stage pour les jeunes :
.....

Permanence de l'entraînement sur pendant 10 mois sur l'année :
.....

FICHE DE SUIVI :

Je soussigné(e).....
président(e) du club.....

Certifie exacte la totalité des informations contenues dans le présent dossier.

Demande la labellisation de ma structure au niveau 1 2 3 étoiles.

Date : Signature :