

LUXEMBOURG TRIATHLON

FORMULAIRE DE DEMANDE DE LABELLISATION « Club »

« Ladies for triathlon »



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 FEMININES :

Kids B :

Kids A :

Youth C :

Youth B :

Youth A :

Junior :

Senior :

Total général :

ENCADREMENT :

Coordonnées de l'éducateur référent « pratique féminine » :

Nom :

Prénom :

Adresse :

Tel :

Courriel :

Numéro de licence FLTRI :

Diplôme :

Liste des éducateurs intervenants sur la « pratique féminine » :

Identité : Diplôme :

Identité : Diplôme :

Identité : Diplôme :

FONCTIONNEMENT DE LA STRUCTURE :

Nombre de séances hebdomadaires de natation exclusivement pour les femmes :

.....
.....

Nombre de séances hebdomadaires dans les autres disciplines exclusivement pour les femmes :

.....

Organisation d'un événement « Lady friendly » :

.....

FICHE DE SUIVI :

Je soussigné(e).....

président(e) du club.....

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

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

Date : Signature :