



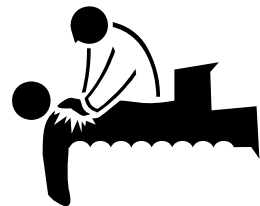
FAITS DE VIOLENCE

NOM	Prénom	Etablissement	N° Licence	Action	Lieu

ACCIDENTS

NOM	Prénom	Etablissement	N° Licence	Traumatisme	Lieu

Bilan et Commentaires





FICHE D'ACTIVITE

A renvoyer à informatique@unssdistrictpicardiemaritime.fr

ACTIVITE	
Date	
Lieu	
Responsable(s)	@MAIL

Effectif présent

(très important de distinguer les garçons et les filles pour les statistiques sportives)

Etablissement	BF	BG	MF	MG	CF	CG	Total

Déroulement : Bilans et Commentaires