|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L’AS de l’établissement :  Vous propose de pratiquer les activités suivantes :  -  -  -  -  -  Horaires d’entrainement :  Lieu(x) :  Responsable(s) :  Modalités d’inscriptions :  Calendrier : | L’AS de l’établissement :  Vous propose de pratiquer les activités suivantes :  -  -  -  -  -  Horaires d’entrainement :  Lieu(x) :  Responsable(s) :  Modalités d’inscriptions :  Calendrier : | L’AS de l’établissement :  Vous propose de pratiquer les activités suivantes :  -  -  -  -  -  Horaires d’entrainement :  Lieu(x) :  Responsable(s) :  Modalités d’inscriptions :  Calendrier : |