

## QUESTIONNAIRE VOILE

**A REMPLIR AVEC SOINS ET A RENVOYER IMPERATIVEMENT AVEC LE DOSSIER**

NOM DU SEJOUR :

DATES DU SEJOUR :

NOM :

PRENOM :

AGE :

QUESTIONNAIRE VOILE		
1	N'a jamais pratiqué la voile	
2	J'ai déjà fait un séjour de voile	Combien de séances ?
3	J'ai déjà fait plusieurs séjours de voile	

COCHES UNE DES CASES SELON TON NIVEAU



Si tu as obtenu un niveau : lequel ?

