**Questionnaire Licenciés TVT**

L’objectif de ce questionnaire est de partager avec l’équipe encadrante des informations que voulez leur transmettre sur votre pratique, afin d’adapter au mieux les entraînements.

**A rendre avec la demande de licence**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nom |  | Prénom |  |
| Age |  | Sexe |  |
|  |
| Années de pratique Triathlon |  |
| Années de pratique Course à pied |  |
| Années de pratique Vélo |  |
| Fréquence de pratique |  |
| Expériences sportives sports pratiqués,résultats etc… |  |
| Souhaits du niveau de pratique (loisir/compétition…) |  |
| Souhaits du temps de pratique hebdomadaire |  |
| Objectifs Distances souhaitées (S/M/L/XXL,..Autres) |  |