**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) | |  | |