



**Afin de bénéficier de la couverture assurance des participants,**  
**FICHE BILAN** à retourner AVANT LE 30 JUIN 2027

à **AQUITAINE SPORT POUR TOUS**

COMPLEXE DE L'ESPACE D'ORNON – ROUTE DE LÉOGNAN – 33140 VILLENAVE D'ORNON - [aquitaine-sportpourtous@orange.fr](mailto:aquitaine-sportpourtous@orange.fr)

**Nom du Club :**

**NOMBRE DE *PASS SPORT CLUB* COMMANDÉS**

● **NOMBRE DE *PASS SPORT CLUB* DISTRIBUÉS**

● **NOMBRE DE PERSONNES AYANT UTILISÉ LE *PASS SPORT CLUB***

● **NOMBRE D'ADHÉSION AU CLUB SUITE AU *PASS SPORT CLUB***

