



PROGRAMME ÉDUCATIF FÉDÉRAL






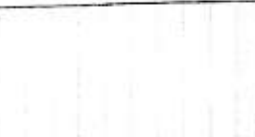




FICHE ACTION

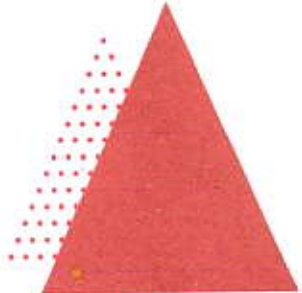
10/04/2021



INSÉREZ UNE PHOTO DE L'ACTION

Ca. E. 2007

		moncarnementaire							
JOUR :		Petit déjeuner		Déjeuner		Dîner		Grignotage source et nuit	
HEURE		Collation Matinée		Collation Après-midi		Collation		Collation	
ALIMENTATION									
EMOTIONS									
J'ai envie de manger <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5		J'ai envie de manger <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5		J'ai envie de manger <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5		J'ai envie de manger <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5		J'ai envie de manger <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	
J'ai fait <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5		J'ai fait <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5		J'ai fait <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5		J'ai fait <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5		J'ai fait <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	
Je m'ennuie <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5		Je m'ennuie <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5		Je m'ennuie <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5		Je m'ennuie <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5		Je m'ennuie <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	



Indiquez le nom votre ligue, district et club	
LIGUE	NORMANDIE
DISTRICT	CALVADOS
CLUB	ABS Association Sportive Saint-Sylvain



U6/U9 U10/U13 U14/U19

X X X

Mettez une croix dans la case que vous souhaitez

Choix de la thématique	
Mettez une croix dans la case	
Santé	X
Engagement citoyen	
Environnement	
Fair-Play	
Règles du jeu et arbitrage	
Culture foot	





TITRE DE L'ACTION

Expliquez ici le détail de votre action en pensant à préciser:

- 1 > Le nombre de personnes touchées est de 100
- 2 > Le(s) public(s) cible(s) Tous les licenciés du club (Joueurs/Joueuses)
- 3 > L'implication d'acteurs extérieurs
- 4 > Vous pouvez également intégrer le lien d'une éventuelle publication spécifique à votre action sur vos réseaux (site / Facebook etc.)

3) Nous avons la chance d'avoir une diététicienne au sein de notre club qui est une senior Féminine, c'est donc elle qui est à la tête de cette action.

4) Page Facebook: Association Sportive Saint-Sylvain