



QUESTIONNAIRE JOUEUR pour le SITE AL CALUIRE BASKET

NOM : _____

Prénom : _____

Surnom : _____

Date de naissance : _____

Equipe : _____

Profession ou études : _____

Nombre d'année de pratique de basket : _____

Nombre d'années à l'AL CALUIRE : _____

Clubs précédents : _____

Ton plus haut niveau de pratique : _____

Ton meilleur souvenir de basket : _____

Ton joueur préféré : _____

Ton action préférée : _____

Ton numéro, et pourquoi : _____

Ta musique préférée : _____

Ton film préféré : _____

Ton plat préféré : _____

Ta couleur : _____

Ton dernier livre lu : _____

Un commentaire :

Une suggestion :

quelque chose à rajouter :