CLUB CYCLISTE MSA
MONT SAINTE-ANNE

Carnet d'entrainement pour minime

Nom: _____

Année: _____

Date:

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi	Dimanche
Activité							
Temps							
	☺ 😐 ☹	☺ 😐 ☹	☺ 😐 ☹	☺ 😐 ☹	☺ 😐 ☹	☺ 😐 ☹	☺ 😐 ☹

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi	Dimanche
Activité							
Temps							
	☺ 😐 ☹	☺ 😐 ☹	☺ 😐 ☹	☺ 😐 ☹	☺ 😐 ☹	☺ 😐 ☹	☺ 😐 ☹

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi	Dimanche
Activité							
Temps							
	☺ 😐 ☹	☺ 😐 ☹	☺ 😐 ☹	☺ 😐 ☹	☺ 😐 ☹	☺ 😐 ☹	☺ 😐 ☹