

COMPTE-RENDU DE STAGE FEDERAL DE FORMATION

à adresser à **M. Yves ROULIN, Directeur Technique Fédéral, 36 rue de Cervet - 10800 St-Léger-Près-Troyes**
yves.roulin@orange.fr

(Ce formulaire obligatoire peut être complété en ligne, puis imprimé et signé ou être imprimé puis complété et signé)

Qualification (*une seule pour le groupe de stagiaires*) : cocher les cases

- TREUILLEUR-EUSE treuil fixe dévidoiil
 INITIATEUR-TRICE Parapente Delta Ascensionne
 MONITEUR-TRICE Parapente Delta Ascensionne
 BIPLACEUR-EUSE Parapente Delta Ascensionne
 FORMATEUR-TRICE DE BIPLACEUR-EUSE Parapente Delta Ascensionne

qui s'est déroulé **du** (jj/mm/aaaa) : **au** (jj/mm/aaaa) :

à :

Liste des stagiaires en fin de stage

	Nom et prénom	Décision du jury *
1	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5	<input type="text"/>	<input type="text"/>
6	<input type="text"/>	<input type="text"/>

* **Composition du jury** :

Le responsable du stage (nom et prénom) :

Date (jj/mm/aaaa) : Signature,

Le Technicien Fédéral Régional (nom et prénom) :

Date (jj/mm/aaaa) : Signature,