Attestation de participation au(x) stage(s)

Dans le cadre du DIF

Ecole Régionale de Formation de la Ligue Régionale Corse

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

CANDIDAT :

Nom : Prénom :

Numéro de licence :

Nom du club : Numéro d’affiliation :

1. **1 STAGE DE 2 JOURS INSCRIT AU CATALOGUE DE FORMATION NATIONALES CONTINUES**

Combat sportif - kata sportif - para karaté - karaté carcéral - karaté scolaire

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Intitulé du stage | Nom- Prénom Intervenants | Date et  Lieux | Signature |
|  |  |  |  |

**OU**

1. **2 STAGES AUX CHOIX**

* Stage d'une journée inscrit au catalogue de formation continue des enseignants (karaté mix - body karaté – Expert karaté santé) ou stage de délégué aux grades ou stage d'expert fédéral ou stage d'expert fédéral ou stage inscrit au calendrier officiel des organes déconcentrés : ligue, ZID, département ou stage d'animation enfants inscrit au calendrier officiel des organes déconcentrés : ligue, ZID, département.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Intitulé du stage 1 | Nom- Prénom Intervenants | Date et  Lieux | Signature |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Intitulé du stage 2 | Nom- Prénom Intervenants | Date et  Lieux | Signature |
|  |  |  |  |

Nom et signature du responsable de la formation :

A le