

# MISE EN OEUVRE DES FORMATIONS DIF AU NIVEAU REGIONAL

LIGUE REGIONALE DE :

RERF :

ZONE INTERDEPARTEMENTALE :

REFERENT FORMATION DIF ZID :

PROPOSITION de la mise en œuvre d'une action de formation DIF au sein de la ZID

1-REFERENT FORMATION ZID

Nom : ..... Prénom : ..... Diplôme FFK : .....

Grade : .....

Expérience dans la formation fédérale :

.....  
.....

2-EQUIPE PEDAGOGIQUE

Listes des intervenants en formation

Nom	Prénom	Grades FFK	Diplôme d'enseignant FF Karaté et DA et/ou professionnel	Domaine d'Intervention	Heures d'intervention prévues

3-DATE ET HORAIRES DE LA FORMATION :

.....  
.....

4-LIEUX DE LA FORMATION :

.....

ACCORD  OUI  NON

Date et signatures

-DTR Ligue Régionale

- RERF Ligue Régionale

...../...../.....

VISA DE LA  
DIRECTION  
TECHNIQUE  
NATIONALE