

LIGUE REGIONALE

RAPPORT D'ACTIVITE DU RESPONSABLE TECHNIQUE REGIONAL

WUSHU

AMV

YOSEIKAN BUDO

KRAV MAGA

Composition de l'équipe technique régionale

Responsable technique régional :

Nom :

Prénom :

Tél :

Email :

Participations aux réunions de l'ETR :

oui

non

Si oui :

date :

date :

Fait à _____ le _____

Je soussigné(e)
l'exactitude des informations transmises.

atteste sur l'honneur de

II Organisation de stage *

Niveau national

Niveau régional

- Intitulé :
- Date et lieu :
- Nombre de participants :
Dont Technique :
Combat :

- Difficultés éventuelles rencontrées :

- Améliorations envisagées :

*Merci d'imprimer cette page autant de fois qu'il y a eu de stages