

**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)  
de l'exactitude des informations transmises.

atteste sur l'honneur

## I Organisation des compétitions \*

### Championnat ou coupe de ligue :

- 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 compétitions.*

## 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*