



# **LIGUE REGIONALE**

DE .....

# RAPPORT D'ACTIVITE 2021/2022 DU

# DIRECTEUR TECHNIQUE REGIONAL ET DE

L'EQUIPE TECHNIQUE REGIONALE

Mesdames, Messieurs les directrices et directeurs techniques régionaux, merci de bien vouloir nous retourner votre rapport d'activité avec l'ensemble des rapports de l'équipe technique régionale sur ce même document avant le 30 juin 2022 à l'adresse mail suivante : <a href="mailto:tutelleffk@ffkarate.fr">tutelleffk@ffkarate.fr</a>



# SOMMAIRE

RAPPORT	D'ACTIVITE D	U DIRECTEUR TE	CHNIQUE REGIONAL		3
RAPPORT	D'ACTIVITE D	E L'ENTRAINEUR	REGIONAL COMBAT &	KATA	14
RAPPORT	D'ACTIVITE D	U RESPONSABLE	REGIONAL DE L'ARBIT	RAGE	21
RAPPORT	D'ACTIVITE D	U RESPONSABLE	TECHNIQUE REGIONA	AL WUSHU	27
RAPPORT	D'ACTIVITE D	U RESPONSABLE	REGIONAL DE L'ARBIT	RAGE WUSHU	31
RAPPORT	D'ACTIVITE D	U RESPONSABLE	TECHNIQUE REGIONA	AL AMV	37
RAPPORT	D'ACTIVITE D	U RESPONSABLE	REGIONAL DE L'ARBIT	RAGE AMV	41
RAPPORT	D'ACTIVITE D	U RESPONSABLE	TECHNIQUE REGIONA	AL YOSEIKAN BUDO	47
RAPPORT	D'ACTIVITE D	U RESPONSABLE	REGIONAL DE L'ARBIT	RAGE YOSEIKAN BUDO	51
RAPPORT	D'ACTIVITE D	U RESPONSABLE	TECHNIQUE REGIONA	AL KRAV MAGA	57
RAPPORT	D'ACTIVITE D	U RESPONSABLE	REGIONAL DE L'ARBIT	RAGE KRAV MAGA	61
RAPPORT	D'ACTIVITE D	U RESPONSABLE	TECHNIQUE BODY KA	RATE	67
RAPPORT	D'ACTIVITE D	J RESPONSABI E	TECHNIQUE REGIONA	J PARA-KARATÉ	77





# RAPPORT D'ACTIVITE DU DIRECTEUR TECHNIQUE REGIONAL

#### Composition de l'équipe technique régionale

<u>Directeur technique régional :</u>	
Nom:	Prénom :
Tél:	Email:
Entraîneur régional combat :	
Nom:	Prénom :
Tél:	Email:
Entraîneur régional kata :	
Nom:	Prénom :
Tél:	Email:
Responsable régional de l'arbitrage :	
Nom:	Prénom :
Tél:	Email:
Responsable régional des grades :	
Nom:	Prénom :
Tél:	Email:
Responsable technique Body Karaté :	
Nom:	Prénom :
Tél:	Email:
Responsable technique Para-Karaté :	
Nom:	Prénom :
Tél:	Email:
Responsable technique Wushu :	
Nom:	Prénom :
Tél :	Email:



### *₱* DIRECTION TECHNIQUE NATIONALE

Responsable arbitrage Wushu :							
Nom:	Prénom :						
Tél:	Email :						
Responsable technique Krav-Maga :							
Nom:	Prénom :						
Tél:	Email :						
Responsable arbitrage krav-maga:							
Nom:	Prénom :						
Tél:	Email:						
Responsable technique arts martiaux vietnamiens :							
Nom:	Prénom						
Tél:	Email:						
Responsable arbitrage arts martiaux vietr	namiens :						
Nom:	Prénom :						
Tél:	Email :						
Responsable technique Yoseikan Budo :							
Nom:	Prénom :						
Tél:	Email :						
Responsable arbitrage Yoseikan Budo :							
Nom:	Prénom :						
Tél:	Email:						





#### Participations aux réunions administratives :

Type de réunion (réunion de clubs, CA, bureaux directeurs)	Date





ORGANISATIONS DES COMPETITIONS : Merci de mentionner toutes les compétitions organisées (qualificatives, d'animations et autres)

Date	Lieu	Nombre de participants	Commentaires
	Date	Date Lieu	Date Lieu Nombre de participants





ORGANISATIONS DES COMPETITIONS : Merci de mentionner toutes les compétitions organisées (qualificatives, d'animations et autres)

KARATE Compétitions qualificatives et diverses individuelles & équipes	Date	Lieu	Nombre de participants	Commentaires





ORGANISATIONS DES STAGES: Merci de mentionner tous les stages, stages d'experts rentrant dans le cadre du programme fédéral et stages divers

KARATE Stages du programme fédéral et stages divers	Date	Lieu	Nombre de participants	Commentaires





#### ORGANISATIONS D'EVENEMENTS DIVERS : Merci de mentionner tous les événements

KARATE Actions particulières	Date	Lieu	Nombre de participants	Commentaires



AUTRES PRATIQUES (Exemple Karaté contact, karaté mix etc.) Compétitions qualificatives et diverses	Type de pratique	Date et lieu	Nombre de participants	Commentaires



AUTRES PRATIQUES (Exemple Karaté contact, karaté mix etc.) Compétitions qualificatives et diverses	Type de pratique	Date et lieu	Nombre de participants	Commentaires



AUTRES PRATIQUES (Exemple Karaté contact, karaté mix etc.) Stages - Actions diverses	Type de pratique	Date et lieu	Nombre de participants	Commentaires





#### Commentaires sur les comptes rendus d'actions pour les compétitions :

Suggestions:				
Fait à	le			
Je soussigné(e)				
Je soussigné(e) , atteste sur l'honneur de l'exactitude des informations transmises.				





# RAPPORT D'ACTIVITE DE L'ENTRAINEUR REGIONAL COMBAT & KATA

<u>Entraîneur régi</u>	onal combat	
Nom :		Prénom :
Tél :		Email :
Ou		
Entraîneur régi	onal kata	
Nom :		Prénom :
Tél :		Email :
Participations :	aux réunions de l'ETR :	
Oui	Non	
Si oui : D	Date :	Date :
С	Pate :	Date :
Fait à	le	
Je soussigné( atteste sur l'hor	e) Ineur de l'exactitude de	, es informations transmises.





#### Suivi des compétitions

Nom de la compétition Catégorie d'âge	Date	Lieu	Nombre de sportifs (ives) détectés (ées)	Commentaires





#### Organisation des entraînements régionaux

<b>Intitulé du stage</b> Catégorie d'âge	Date	Lieu	Nombre de participants	Commentaires





#### Organisation des entraînements régionaux (suite)

<b>Intitulé du stage</b> Catégorie d'âge	Date	Lieu	Nombre de participants	Commentaires





#### Stages de regroupement en zone sud ou nord

<b>Intitulé du stage de zone</b> Catégorie d'âge	Date	Lieu	Nombre de participants	Commentaires





#### Activités diverses

Merci d'indiquer les actions particulières (initiatives originales entreprises) en précisant :

Nom de l'action	Objectif	Contenu	Budget alloué	Résultats éventuels





Commentaires	
Difficultés rencontrées :	
Suggestions :	
Fait à	le
Tale a	
Je soussigné(e)	,
atteste sur l'honneur de l'exactitude	e des informations transmises.



Nom:



#### RAPPORT D'ACTIVITE DU RESPONSABLE REGIONAL DE L'ARBITRAGE

Prénom:

Tél :		Email:
<u>Particip</u>	ation à une ou des sessions de fe	ormation/information fédérales :
• 1	Nature :	
• [	Date :	
• L	.ieu :	
• 1	Nature :	
• [	Date :	
• L	lieu :	
<u>Organis</u>	ation des formations régionales	<u>3</u> :
Nom de	la formation ·	

• Nombre de participants :

Nature :Date :Lieu :



Nombre d'arbitres nationaux actifs	
Nombre d'arbitres régionaux actifs	
Nombre d'arbitres départementaux actifs	
Nombre de candidats potentiels pour l'examen kata juge A	
Nombre de candidats potentiels pour l'examen kata juge B	
Nombre de candidats potentiels pour l'examen Kumité arbitre A	
Nombre de candidats potentiels pour l'examen Kumité arbitre B	





#### Les compétitions régionales :

Nom de la compétition	Lieu et date	Nombre d'arbitres	Н	F	Stagiaire	Départemental	Régional	National	International	Mondial





#### Axes de formation d'arbitres mis en place cette saison :

Désignation	Date lieu	Nombre de participants	Détails





#### Promotion de l'arbitrage chez les jeunes

Désignation	Date lieu	Nombre de participants	Détails





#### Synthèse et commentaires :

Commentaires :	
Difficultés rencontrées :	
Quels sont les 3 projets maje	eurs que vous allez mettre en place la saison prochaine :
Suggestions et propositions	
Fait à	le
J'atteste sur l'honneur de l	l'exactitude des informations transmises





## RAPPORT D'ACTIVITE DU RESPONSABLE TECHNIQUE REGIONAL WUSHU

Composition de l'équipe technique régionale					
Responsable	technique régional :				
Nom :		Prénom :			
Tél :		Email :			
<u>Participation</u>	ns aux réunions de l'	ETR:			
Oui	Non				
Si oui :	Date :	Date :			
	Date :	Date :			
Fait à		le			
Je soussigr atteste sur I'h		, de des informations transmises.			





ORGANISATIONS DES COMPETITIONS : Merci de mentionner toutes les compétitions organisées (qualificatives, d'animations et autres)

WUSHU Compétitions qualificatives et diverses individuelles & équipes	Date	Lieu	Nombre de participants	Commentaires





ORGANISATIONS DES STAGES: Merci de mentionner tous les stages, stages d'experts rentrant dans le cadre du programme fédéral et stages divers

WUSHU Stages du programme fédéral et stages divers	Date	Lieu	Nombre de participants	Commentaires





#### ORGANISATIONS D'EVENEMENTS DIVERS : Merci de mentionner tous les événements

Date	Lieu	Nombre de participants	Commentaires
	Date	Date Lieu	Date Lieu Nombre de participants





#### RAPPORT D'ACTIVITE DU RESPONSABLE REGIONAL DE L'ARBITRAGE WUSHU

Nom:		Prénom :
Tél :		Email:
Dartic	ination à une ou des sessions de f	ormation/information fédérales :
<u> Fai tic</u>	<u>ipation a une ou des sessions de 1</u>	offilation/information federales .
	Natura	
•	Nature :	
•	Date :	

- Nature :
- Date:

• Lieu:

• Lieu:

#### Organisation des formations régionales :

Nom de la formation :

- Nature :
- Date:
- Lieux :
- Nombre de participants :



Nombre d'arbitres nationaux actifs	
Nombre d'arbitres régionaux actifs	
Nombre d'arbitres départementaux actifs	





#### Les compétitions régionales :

Nom de la compétition	Lieu et date	Nombre d'arbitres	Н	F	Stagiaire	Départemental	Régional	National	International	Mondial





#### Axes de formation d'arbitres mis en place cette saison

Désignation	Date lieu	Nombre de participants	Détails





#### <u>Promotion de l'arbitrage chez les jeunes</u>

Désignation	Date lieu	Nombre de participants	Détails





#### Synthèse et commentaires :

Commentaires :	
Difficultés rencontrées :	
Quels sont les 3 projets majeurs	s que vous allez mettre en place la saison prochaine :
Suggestions et propositions :	
Fait à le	
	kactitude des informations transmises





# RAPPORT D'ACTIVITE DU RESPONSABLE TECHNIQUE REGIONAL AMV

Composition	Composition de l'équipe technique régionale					
Responsable	technique régional	:				
Nom :		Prénom :				
Tél :		Email :				
<u>Participatio</u>	ns aux réunions de l	<u>'ETR</u> :				
Oui	Non					
Si oui :	Date :	Date :				
	Date :	Date :				
Fait à		le				
Je soussig						
atteste sur l'h	nonneur de l'exactiti	ıde des informations transmises.				





ORGANISATIONS DES COMPETITIONS: Merci de mentionner toutes les compétitions organisées (qualificatives, d'animations et autres)

AMV Compétitions qualificatives et diverses individuelles & équipes	Date	Lieu	Nombre de participants	Commentaires





ORGANISATIONS DES STAGES: Merci de mentionner tous les stages, stages d'experts rentrant dans le cadre du programme fédéral et stages divers

AMV Stages du programme fédéral et stages divers	Date	Lieu	Nombre de participants	Commentaires





### ORGANISATIONS D'EVENEMENTS DIVERS : Merci de mentionner tous les événements

AMV Actions particulières	Date	Lieu	Nombre de participants	Commentaires





# RAPPORT D'ACTIVITE DU RESPONSABLE REGIONAL DE L'ARBITRAGE AMV

Nom:		Prenom :		
Tél :		Email :		
Dartic	ination à une ou des se	essions de formation/information f	ódérales .	
<u>rai lic</u>	-	<u>ssions de formation/imormation i</u>	eueraies :	
•	Nature :			
•	Date :			
•	Lieu :			

• Nature :

• Date:

• Lieu:

### Organisation des formations régionales :

Nom de la formation :

• Nature :

• Date:

• Lieux :

• Nombre de participants :



Nombre d'arbitres nationaux actifs	
Nombre d'arbitres régionaux actifs	
Nombre d'arbitres départementaux actifs	





# Les compétitions régionales :

Nom de la compétition	Lieu et date	Nombre d'arbitres	Н	F	Stagiaire	Départemental	Régional	National	International	Mondial





# Axes de formation d'arbitres mis en place cette saison

Désignation	Date lieu	Nombre de participants	Détails





# Promotion de l'arbitrage chez les jeunes

Désignation	Date lieu	Nombre de participants	Détails





# Synthèse et commentaires :

Commentaires :
Difficultés rencontrées :
Quels sont les 3 projets majeurs que vous allez mettre en place la saison prochaine :
Suggestions et propositions :
Fait à le  J'atteste sur l'honneur de l'exactitude des informations transmises



Composition de l'équipe technique régionale



# RAPPORT D'ACTIVITE DU RESPONSABLE TECHNIQUE REGIONAL YOSEIKAN BUDO

Responsab	le technique régiona	al :
Nom :		Prénom :
Tél :		Email :
<u>Participation</u>	ons aux réunions de	<u>l'ETR</u> :
Oui	Non	
Si oui :	Date :	Date :
	Date :	Date :
Fait à		le
Je soussi		, tude des informations transmises.





ORGANISATIONS DES COMPETITIONS: Merci de mentionner toutes les compétitions organisées (qualificatives, d'animations et autres)

YOSEIKAN BUDO Compétitions qualificatives et diverses individuelles & équipes	Date	Lieu	Nombre de participants	Commentaires





ORGANISATIONS DES STAGES : Merci de mentionner tous les stages, stages d'experts rentrant dans le cadre du programme fédéral et stages divers

Date	Lieu	Nombre de participants	Commentaires
	Date	Date Lieu	Date Lieu Rombre de participants





### ORGANISATIONS D'EVENEMENTS DIVERS : Merci de mentionner tous les événements

YOSEIKAN BUDO Actions particulières	Date	Lieu	Nombre de participants	Commentaires





# RAPPORT D'ACTIVITE DU RESPONSABLE REGIONAL DE L'ARBITRAGE YOSEIKAN BUDO

Nom :		Prénom :
Tél :		Email :
		a . 1
<u>Partici</u>	<u>ipation a une ou des sessions d</u>	<u>e formation/information fédérales</u> :
Partici	<b>pation a une ou des sessions d</b> Nature :	<u>e formation/information federales</u> :

- Nature :
- Date:

• Lieu:

• Lieu:

### Organisation des formations régionales :

Nom de la formation :

- Nature :
- Date:
- Lieu:
- Nombre de participants :



Nombre d'arbitres nationaux actifs	
Nombre d'arbitres régionaux actifs	
Nombre d'arbitres départementaux actifs	





# Les compétitions régionales :

Nom de la compétition	Lieu et date	Nombre d'arbitres	Н	F	Stagiaire	Départemental	Régional	National	International	Mondial





# Axes de formation d'arbitres mis en place cette saison

Désignation	Date lieu	Nombre de participants	Détails





# Promotion de l'arbitrage chez les jeunes

Désignation	Date lieu	Nombre de participants	Détails





# Synthèse et commentaires :

Commentaires :	
Difficultés rencontrées :	
Quels sont les 3 projets majeurs que vous allez mettre en place la saison prochaine :	
Suggestions et propositions :	
Fait à le D'atteste sur l'honneur de l'exactitude des informations transmises	
J'atteste sur l'honneur de l'exactitude des informations transmises	56/81





# RAPPORT D'ACTIVITE DU RESPONSABLE TECHNIQUE REGIONAL KRAV MAGA

Composition	de i equipe technique	<u>e regionale</u>
Responsable	technique régional :	
Nom :		Prénom :
Tél :		Email :
<u>Participation</u>	s aux réunions de l'ET	<u>'R</u> :
□ Oui	□ Non	
Si oui :	Date :	Date:
	Date :	Date :
Fait à		la.
Fait à		le
Je soussigr atteste sur l'h		des informations transmises.





ORGANISATIONS DES COMPETITIONS: Merci de mentionner toutes les compétitions organisées (qualificatives, d'animations et autres)

KRAV MAGA Compétitions qualificatives et diverses individuelles & équipes	Date	Lieu	Nombre de participants	Commentaires





ORGANISATIONS DES STAGES: Merci de mentionner tous les stages, stages d'experts rentrant dans le cadre du programme fédéral et stages divers

KRAV MAGA Stages du programme fédéral et stages divers	Date	Lieu	Nombre de participants	Commentaires





### ORGANISATIONS D'EVENEMENTS DIVERS : Merci de mentionner tous les événements





# RAPPORT D'ACTIVITE DU RESPONSABLE REGIONAL DE L'ARBITRAGE KRAV MAGA

Nom:	Prenom :		
Tél:	Email :		
Dauticipation à une ou de	es sessions de formation/information	, fádáralas	
<u>Participation a une ou de</u>	<u>s sessions de formation/information</u>	<u>rederales</u> :	
<ul><li>Nature :</li></ul>			
<ul><li>Date:</li></ul>			
• Lieu:			

### • Nature :

• Date:

• Lieu:

### Organisation des formations régionales :

Nom de la formation :

- Nature :
- Date:
- Lieux :
- Nombre de participants :



Nombre d'arbitres nationaux actifs	
Nombre d'arbitres régionaux actifs	
Nombre d'arbitres départementaux actifs	





# Les compétitions régionales :

Nom de la compétition	Lieu et date	Nombre d'arbitres	Н	F	Stagiaire	Départemental	Régional	National	International	Mondial





# Axes de formation d'arbitres mis en place cette saison

Désignation	Date lieu	Nombre de participants	Détails





# Promotion de l'arbitrage chez les jeunes

Désignation	Date lieu	Nombre de participants	Détails





<u>Synthèse et commentaires :</u>	
Commentaires :	
Difficultés rencontrées :	
Quels sont les 3 projets majeui	rs que vous allez mettre en place la saison prochaine :
Suggestions et propositions :	
Fait à le	e xactitude des informations transmises
Jaileste sur i nonneur de l'e	xactitude des informations transmises



Rapport d'activité DTR & ETR - 2021/2022



# RAPPORT D'ACTIVITE DU RESPONSABLE TECHNIQUE BODY KARATE

LIGUE REGIONALE DE	
NOM Téléphone	PRENOM Mail
chaque saison sportive le rapport	Responsable Technique Body Karaté présente à la fin de t général de ses activités et le cas échéant les difficultés ent de sa mission au DTN et au DTR (livret des directives
Le Responsable Technique Body K	(araté (RTBK) :
Avez-vous été invité par votre Di Responsable Technique Body Kara Oui	recteur Technique de Ligue à une réunion en tant que até?
<b>Si oui :</b> Quelles sont les directives qu'il vou	us a transmises ?
Si non : Veuillez préciser la(les) raison(s)?	
Oui	nsable de l'Ecole Régionale de Formation ?
<b>Si oui :</b> Sous quelle(s) forme(s) s'est déroul	ée cette collaboration ?

67/81





<b>Si non :</b> Veuillez préciser le(s) r	notif(s)?
Organisation de la forr	nation CBK
Avez-vous été mis en p Oui Non	place une formation au Certificat de Body Karaté (CBK)?
<b>Si vous n'avez pas org</b> e Veuillez préciser le(s) n	anisé de formation CBK : notif(s) :
Si oui : Sous quelle forme ave:	z-vous proposé la formation ? :
Week-end	Date et lieu :
Semaine Autres	Date et lieu : Date et lieu :
Préformation Présentiel	Date et lieu : Date et lieu :
Stages BK	Date et lieu :
	es modifications ou des adaptations par rapport à la e (contenu et durée) de la formation CBK ?
Rapport d'activité DTR & ET	R - 2021/2022





Si oui lesquelles?

Quels ont été vos intervenants dans la formation CBK?

Nom	Prénom	Profession	Grades FFK	Diplôme d'enseignant	Quel est le domaine de son intervention ? (UFI, UF2, UF3)	Combien d'heures a duré l'intervention ?





Quel était la répartition du profil de vos stagiaires CBK?

Genre	DAF	DIF	BEES1	BEES 2	DEJEPS	СВК	Sans diplôme Karaté et DA ?
Femme							
Homme							
Total							

Pièces à joindre : les contenus de formation des intervenants (clé USB ou mail) Reconduisez-vous la ou les mêmes équipes pour la saison prochaine? Oui Non Si non, quels sont les changements ? Pour quelle(s) raison(s) ? Quelle(s) sont les remarques, observations et suggestions concernant la formation CBK? Avez-vous organisé un jury plénier? Oui Non Si oui, avec quels participants?





Date du jury plénier : le	/ /	à
---------------------------	-----	---

# Résultats de la formation CBK

Candidats	Inscrits	Admis	Refusés
Hommes			
Femmes			
Total			

Mise à disposition de la plat	-f	
IMISE a disposition de la biat	Prorme Spiral Claroline	
	cionne apiral cialonne	

Pour quelles utilisations avez-vous utilisé la plateforme ?

Avez-vous permis à vos stagiaires d'aller sur la plateforme et pour quelles utilisations?





Avez-vous permis à vos intervenants d'aller sur la plate-forme ? Le(s)quel(s) et pour quelles utilisations ?
Organisation de stage(s) Body Karaté
Avez-vous organisé un stage (ou plus) de Body Karaté ? Oui Non
Si oui, était-ce un stage strictement réservé aux stagiaires CBK ou ouvert à tous les licenciés
de la ligue?



# Stage (s) de Ligue Body Karaté

Date et lieu	Hommes	Femmes	Total





Compétition(s) Body Karaté
Avez-vous organisé une compétition (ou plus) de Body Karaté ? Oui Non
Si oui, était-ce la formule coupe classique, la formule open freestyle ou une autre forme ?
Si non, pour quelle(s) raison(s) ?
Si vous avez organisé ou innové avec une autre formule particulière, présentez votre projet :





# Compétition(s) de Body Karaté

Formule	Date et lieu	Participan ts	Individuels Hommes	Individuels Femmes	Equipes Hommes	Equipes Femmes
Coupe						
Open						
Autre (précisez)						

	Oui	Non			
F	Remarques :				
١	/os suggesti	ons et propos	sitions		

<u>Av</u>ez-vous pa<u>rtici</u>pé(e) à la formation continue Body Karaté et vous a-t-elle satisfaite?

Quelles sont vos suggestions et propositions éventuelles pour l'organisation, le déroulement, le contenu de la formation et la certification CBK, ainsi que pour les thèmes et intervenants dans le cadre de la formation continue des enseignants et responsables techniques régionaux Body Karaté ?





Fait à	, le	/	/	
Signature :				
N'OUBLIEZ PAS ! Vos bordereaux de ré	esultats des ca	andidats	doivent im	npérativement êtr
envoyés avant la fin de saison. Merci.	surrais des c	ariaraats		pordervoment del
Foit à				
Fait à le				





# RAPPORT D'ACTIVITE DU RESPONSABLE TECHNIQUE REGIONAL PARA-KARATÉ

# Composition de l'équipe technique régionale Responsable technique régional: Nom: Prénom: Tél: Email: Participations aux réunions de l'ETR: Dui Non Si oui: Date: Date: Date: Date: Fait à le

atteste sur l'honneur de l'exactitude des informations transmises.

Je soussigné(e)





# Organisation des compétitions

Nom de la compétition	Date	Lieu	Nombre de participants	Commentaires





# <u>Organisation des stages</u>

Intitulé du stage	Date	Lieu	Nombre de participants	Commentaires





# <u>Développement des activités</u>

Indiquez les initiatives techniques originales entreprises par votre ligue régionale en précisant :

Nom de l'initiative	Objectif	Contenu	Budget alloué	Résultats éventuels





Commentaires	
Difficultés rencontrées :	
Suggestions:	
Fait à	le
Je soussigné(e) atteste sur l'honneur de l'exactitud	, le des informations transmises.