

Structure d'accueil

Stagiaire concerné

Nom :-----

Prénom :-----

Téléphone :-----

Mail :-----

Entreprise

Nom /Enseigne :-----

Prénom :-----

Adresse :-----

Téléphone :-----

Mail :-----

Tuteur

Nom :-----

Prénom :-----

Téléphone :-----

Mail :-----

Fonction occupée :-----

(Gérant, Educateur...)

Diplôme :-----

Expérience métier :----- ans

Expérience tuteur : Oui Non

Formation tutorat : Oui Non

N° de déclaration d'éducateur sportif :

*A compléter en totalité