

Déclaration de stage ou d'examen CTR

Le président ou le dirigeant de la structure :

- Club** N° :
- SCA** N° :
- CoDep** N° :

Appellation :

Déclare vouloir organiser :

- Formation initiale d'Initiateur (1)**
- Examen d'Initiateur (1)**
- Formation Tuteur de Stage Initiateur (1)**
- Examen de N4-GP (2)**
- Formation Antéor (1)**

Le ou Du **Au**

A

Le responsable de la formation ou le délégué CTR de l'examen :

Mme, Melle, M.*

Licence FFESSM n° : Diplôme ou fonction n° :

Tél : @mail :

Le président de jury : (si besoin)

Mme, Melle, M.*

Licence FFESSM n° : Diplôme ou fonction n° :

Tél : @mail :

Fait le **à**

**Rayer les mentions inutiles – (1) Un mois minimum avant - (2) Deux mois minimum avant*

A compléter et à renvoyer à la CTR

Par @mail : president.technique@ffessmpm.fr

ou par courrier à : FFESSM Commission Technique PM - Délégation Languedoc-Roussillon
Maison Régionale des Sports -1039 rue Georges Méliès - CS 37093 - 34967 Montpellier Cedex 2