



## BILAN PEDAGOGIQUE

Original à votre D.T.R accompagné de la fiche récapitulative stagiaires pour versement des sbventions

Stage agréé sous le n° : .....

Intitulé du stage : .....

Dates : .....

lieu de l'action : .....

### ORGANISATEUR

---

Nom et prénom du responsable administratif : .....

Qualité, brevets, titres : .....

Adresse : .....

.....

Tél. : ..... Email : .....

Structure organisatrice : .....

### ENCADREMENT

---

Nom, prénom, qualité, club : .....

Nom, prénom, qualité, club : .....

Nom, prénom, qualité, club : .....

### STAGIAIRES

---

Nombre, provenance, niveau : .....

.....

.....

### LIEU, LOGISTIQUE

---

hébergement, situation, etc : .....

.....

.....

