

Nom : Prénom :
Date de naissance : Licence (A-XX-YYYYYY) :
Club d'appartenance : Numéro du club :
MF1 numéro : Date d'obtention :
RIFAP numéro : Obtenu le :

Premier temps : participation à un stage « Tuteur de Stage Initiateur ».

Compétences	Date	Validé O/N Mention validé écrite en toutes lettres	Cadre 2ème degré Nom, Prénom, Niveau, Signature
Ce stage, doit permettre l'obtention des compétences « Connaissances théoriques »			
Ce stage, doit permettre l'obtention des compétences « Tutorer les stagiaires initiateurs en situation ».			

Deuxième temps : obtention de la compétence « Animer un atelier pédagogique »

Compétences	Date	Validé O/N Mention validé écrite en toutes lettres	Cadre 2ème degré Nom, Prénom, Niveau, Signature
Animer un atelier pédagogique pendant un stage initial initiateur			
Animer un atelier pédagogique pendant une séance piscine ou en milieu naturel			

Validation de la formation : Nom cadre 2^{ème} degré :
N° de licence cadre 2^{ème} degré :

Date : Signature :

Document original à envoyer par mail à pdtCTR@ctrbpl.org, copie initiateur@ctrbpl.org, après validation par le responsable du stage ou le Président de la Commission technique Départementale.