

ATTESTATION DE STAGE PRATIQUE

Document à caractère confidentiel qui doit être renvoyé dès la fin du stage pratique par le tuteur à:
 Jordi LOPEZ - Fédération Française desÉchecs-6 rue de l'Église- 92600 ASNIERES-SUR-SEINE

jordi.lopez@ffechechs.fr

Stagiaire (Nom, prénom) :

N° FFE du stagiaire et Club :

Nom du Club qui accueille :

Nom du Tuteur : Titre DAFFE ou DEFFE

Dates de stage (maxi 3 mois) du au

Nombre d'heures : Cadre :

	BIEN	À AMÉLIORER	REMARQUES
Caractère <ul style="list-style-type: none"> ▪ Ponctualité ▪ Gestion de Groupe ▪ Maîtrise de soi ▪ Contact avec les enfants ▪ Transmet sa passion 			
Niveau Technique <ul style="list-style-type: none"> ▪ Préparation ▪ Gestion du Temps ▪ Connaît son sujet ▪ Utilisation de supports ▪ Fait participer des élèves 			
Relations avec le club <ul style="list-style-type: none"> ▪ Avec le tuteur ▪ Autres personnes au club 			

Au vu des éléments observés ci-dessus, j'atteste que le stagiaire

- est apte à prétendre au titre DAFFE 1° (DAFFE 2° ou DEFFE 1° selon le stage)
- doit effectuer un nouveau stage pratique

Fait à le

Signature du Président du Club :

Signature du Tuteur :