

Formation Initiateur Fédéral d'Aviron

Fiche de validation des séances pédagogiques



STAGIAIRE	
N°Licence	
NOM	
Prénom	

TUTEUR	
N°Licence	
NOM	
Prénom	

SÉANCE 1	DATE		PUBLIC	
	DURÉE		THÈME	
	LIEU			

SIGNATURE

SÉANCE 2	DATE		PUBLIC	
	DURÉE		THÈME	
	LIEU			

SIGNATURE

SÉANCE 3	DATE		PUBLIC	
	DURÉE		THÈME	
	LIEU			

SIGNATURE

SÉANCE 4	DATE		PUBLIC	
	DURÉE		THÈME	
	LIEU			

SIGNATURE

SÉANCE 5	DATE		PUBLIC	
	DURÉE		THÈME	
	LIEU			

SIGNATURE

Cette fiche est à adresser dûment validée au responsable de votre formation