

Ce certificat doit être envoyé par l'organisme de formation à la direction départementale de la jeunesse et des sports du département du lieu où s'est déroulée la session.

RENSEIGNEMENTS VOUS CONCERNANT :

M Mme NOM¹ :

Deuxième NOM² :

Prénoms :

Date de naissance : Lieu :

Adresse :

Code postal : Commune :

Adresse mél : Téléphone :

¹ *Ecrire en lettres capitales le nom qui figure sur votre acte de naissance ou livret de famille.*

² *Vous pouvez préciser époux (se), veuf (ve) avant le nom d'usage écrit en lettres capitales.*

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LA SESSION :

Numéro de la déclaration de la session :

Organisme responsable :

Lieu de la session : Code postal :

Déroulement de la session : continu discontinu

Du..... /...../..... au/...../..... Du...../...../..... au/...../.....

APPRECIATION :

Le directeur de la session, après consultation de l'équipe pédagogique et évaluation avec vous, émet l'avis suivant :

Session satisfaisante

Session non satisfaisante

(Il est possible de joindre un rapport)

Appréciation motivée de votre aptitude au regard des critères définis (obligatoire) :

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Fait le à

Votre signature

*Cachet de l'organisme
et signature du directeur de la session*

DECISION

Le directeur départemental de la jeunesse, des sports et de la vie associative décide de :

Valider la session Ne pas valider la session

Motivation de la décision :

.....
.....
.....

Fait le à

*Le directeur départemental de la Jeunesse,
des Sports et de la Vie associative*