

FICHE STRUCTURE D'ACCUEIL ET TUTEUR KENDO & DR

ANNEXE 5

Dossier à retourner par courrier ou mail à l'adresse suivante
FFJDA - Comité National de Kendo & DR
21-25 avenue de la porte de Châtillon 75014 PARIS
kendo@ffjudo.com

Cocher la case correspondante :

KENDO IAÏDO JODO NAGINATA CHANBARA

Nom : Prénom :

Nom de la structure :

Nom du Président :

Adresse du Dojo :

Code Postal : Ville :

Tel Dojo : Tel responsable :

Email :

PLANNING HEBDOMADAIRE DES HEURES D'INTERVENTION DU STAGIAIRE

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi	Dimanche
Horaire							
Public							
Horaire							
Public							

Numéros calendaires des semaines d'intervention du stagiaire :

.....
.....

Fait à le

Signature du Président valant pour
acceptation de stage :

Signature du stagiaire valant pour engagement
de stage :





FICHE DU TUTEUR



Nom : Prénom :

Adresse :

Code postal : Ville :

Email : Téléphone :

QUALIFICATION DANS LA DISCIPLINE

Nom du diplôme justifiant de la compétence requise :

Date d'obtention :

Adresse de la ou les structure(s) :

.....

.....

.....

Nombre d'heures effectuées dans chaque structure :

.....

.....

.....

Fait à le

Signature du ou des Président(s) de structure(s) concernée(s)

Signature du tuteur certifiant sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés ci-dessus

