



Convention de Formation E1

ANNEE 2016

Entre,

Le club :

représenté par son président :

et,

Le candidat « entraîneur 1 » :

Nom :

Prénom :

N° de Licence :

E-Mail :

Je m'engage à suivre la formation dans son intégralité et suis informé(e) qu'en cas d'abandon, pour quelque motif que ce soit, je ne pourrai prétendre à aucun remboursement, ni me présenter à l'examen.

Pour mener à bien cette formation, je m'engage à suivre des archers débutants sur toute la saison 2016-2017 à raison d'au moins un entraînement par semaine.

Lorsque le candidat est mineur, M. ou Mme....., majeur(e), sera présent(e) lors de toutes les séances encadrées par le candidat.

En cas d'absence, il sera remplacé par M. ou Mme..... .

Je soussigné(e) :

Président(e) du club de :

Soutiens la candidature de à cette formation et m'engage à lui confier la responsabilité d'un groupe de débutants au moins une fois par semaine sur toute la saison 2016-2017.

Signature du Président de club.

Signature du candidat.

Fait à :

le :

Comité Régional d'Ile de France de Tir à l'Arc

Avenue Champlain

94430 CHENNEVIERES SUR MARNE

Téléphone : 01 49 82 75 80 - e-mail : comite@tiralarcidf.com