

ÉCOLE de CYCLOTOURISME

DEMANDE D'AGRÉMENT RENOUELEMENT D'AGRÉMENT

N° D'AGRÉMENT PRÉCÉDENT :/...../.....

.....
 ROUTE VTT

(Cochez la ou les cases correspondantes)

L'agrément ou le renouvellement d'agrément ne sera effectif qu'après délivrance de l'attestation par la sphère jeunesse

NOM DU CLUB : N° FÉDÉRAL :

COMITÉ DÉPARTEMENTAL : LIGUE :

RESPONSABLE PEDAGOGIQUE DE L'ÉCOLE :

Nom : Prénom :

Tél :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Courriel :

NATURE DU DIPLÔME FÉDÉRAL : DATE
↗ Obtention/...../.....
↘ Renouvellement/...../.....

N° de licence :

Pour Initiateur lieu du 5^{ème} jour : DATE/...../.....

MONITEURS - INITIATEURS ET ANIMATEURS DE L'ÉCOLE

NOM et PRÉNOM	N° licence	Diplôme fédéral	Date limite de validation

Le responsable de l'école :	Le président du club :	Le président du codep :	VALIDATION par le délégué régional jeune :
Date :	Date :	Date :	Date :
Signature :	Signature :	Signature :	Signature :

Ne rien inscrire dans le cadre ci-dessous ↓

✂.....

AGRÉMENT ÉCOLE N°.....accordé pour 3 ans , à compter du

Marie-Françoise Desbrousses

LE PROJET PÉDAGOGIQUE

Le fonctionnement de la structure :

Les objectifs poursuivis (généraux, secondaires) :

Les actions envisagées (les temps forts) :

Les moyens matériels :

Les moyens financiers :

Le mode d'évaluation mis en place :