



ORGANISME  
DE FORMATION-CFA

ATTESTATION D'ENCADREMENT DU RUGBY A XV DEJEPS SPECIALITE

« EDUCATEUR SPORTIF » MENTION « RUGBY »

Je soussigné.e, Mme/M. \_\_\_\_\_ agissant en qualité de responsable

Pour le compte de la structure \_\_\_\_\_

Adresse de la structure : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Atteste que Mme/M. \_\_\_\_\_

Né.e le \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

Domicilié.e \_\_\_\_\_

Est intervenu en tant que :  Bénévole  Salarié.e

Du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_

A raison de \_\_\_\_\_ heures<sup>1</sup>

En qualité de \_\_\_\_\_

Fait à :

Le :

Signature :

Tampon de la structure :

<sup>1</sup> Une expérience de 80heures minimum est requise