



ORGANISME
DE FORMATION-CFA

ATTESTATION DE PRATIQUE DU BASKET-BALL DEJEPS SPECIALITE
« PERFECTIONNEMENT SPORTIF » MENTION « BASKET-BALL »

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 _____

A pratiqué le basket-ball en compétition pendant _____ saison(s) sportive(s).

Fait à :

Le :

Signature :

Tampon de la structure :