

ATTESTATION POUR LA PRATIQUE

relative à l'activité professionnelle sportive en vue de l'examen professionnel fédéral de professeur-e d'une discipline sportive

délivrée par :

Nom du club sportif		
Adresse		
NPA Lieu		
E-Mail		
Téléphone		
Nom du responsable		

pour :

Nom Prénom		
Adresse		
NPA Lieu		

Nous certifions par la présente à l'organisme responsable sportartenlehrer.ch que la personne susmentionnée a dispensé chez nous des séances d'enseignement comme suit :

Année	Heures d'enseignement dispensées	Discipline sportive
Total des heures d'enseignement dispensées		

Lieu | Date :

Signature du/de la responsable du club sportif :

X
