

ATTESTATION DE PRATIQUE
(À faire remplir par le CLUB)

Nom et Prénom du stagiaire :

<u>CLUB</u>

Dénomination :

N° FFR : SIRET :

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone :/...../...../...../..... Mail :

Nom du responsable : Qualité :

<u>ATTESTE</u>

Justifie par la présente que le jeune :

☐ A une expérience d'une saison sportive de pratique du rugby à XV en compétition

ou

☐ A une expérience d'animation en rugby à XV d'une durée minimale de 80 heures

Fait le, à

Nom, Prénom et Qualité

Cachet et signature