

ATTESTATION DE NIVEAU DE JEU DEPARTEMENTAL

Le stagiaire

Nom :

Prénom :

Date de Naissance :

Structure agréée FFF durant la formation (club, section sportive...) :

.....

Niveau de compétition le plus élevé pratiqué par le stagiaire :

.....

Saison(s) :

Club (s) :

.....

.....

Le Directeur Technique National ou son représentant

Nom :

Prénom :

Qualité :

Date de délivrance de l'attestation :

Je soussigné, M..... ,
Directeur Technique Régional, atteste que le stagiaire dispose du niveau de jeu départemental.
Cette attestation est valable jusqu'à la date de fin de validité du livret de formation.

Fait à

Le

Signature et cachet du Directeur Technique National ou son représentant :