



RAPPORT D'ACTIVITÉ INITIATEUR

NOM :

Prénom :

Adresse :

Code postal : Ville :

N° de téléphone :

N° de licence:

Lieu de l'exercice :

Signature de l'initiateur

Signature du Président du club et cachet du club

Nota :

- Détaillé au dos de cette page de cette page vos activités en indiquant la nature et la durée
- Document à retourner au Président de la commission Brevet Fédéral
Monsieur Vande Meersche Alain 117 avenue de Mont à Camp 59160 Lomme