

## La Commission Régionale Technique

### STATUT DES EDUCATEURS RAPPORT ANNUEL D'ACTIVITES (2018)

*(Document à compléter et à numériser avant le début du championnat)*

Nom : ..... Prénom(s) : .....

Date de naissance : ..... Profession : .....

Adresse : .....

Code Postale : ..... Ville : .....

Téléphone : ..... Mobile : .....

Club : .....

Téléphone : ..... Mobile : .....

#### Rapport annuel

Section encadrée : ..... et le nombre de licenciés : .....

Club : .....

Nombre d'équipes : ..... et le nombre total de licenciés : .....

Date de début du championnat : .....

Période de trêve : du ..... au .....

Date de fin du championnat : .....

ACTIVITES	DOMINANTE			Entrainement
	Nb de séances	tactique	technique	
Février				
Mars				
Avril				
Mai				
Juin				
Juillet				
Aout				
Septembre				
Octobre				
Novembre				
Décembre				

Signature de l'éducateur