**La Commission Régionale Technique**

**STATUTS DES EDUCATEURS**

**PLAN PREVISIONNEL D’ENTRAINEMENTS (2021)**

*(Document à compléter et à numériser)*

Nom : Prénom(s) :

Date de naissance :

Téléphone : Mail :

Club :

**PLANNING PREVISIONNEL D’ENTRAINEMENT**

Stage d’entrainement :

Equipe entrainée : Niveau :

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SEMAINE** | **Horaires** | **Niveau** | **Stade** | **Horaires** | **Niveau** | **Stade** |
| **Lundi** |  |  |  |  |  |  |
| **Mardi** |  |  |  |  |  |  |
| **Mercredi** |  |  |  |  |  |  |
| **Jeudi** |  |  |  |  |  |  |
| **Vendredi** |  |  |  |  |  |  |
| **Samedi** |  |  |  |  |  |  |
| **Dimanche** |  |  |  |  |  |  |

**Signature de l’éducateur** **Signature du référent technique**