

CERTIFICAT DE SESSION DE FORMATION GÉNÉRALE

RENSEIGNEMENTS VOUS CONCERNANT :

M Mme NOM : TUTREL

Deuxième NOM :

Prénoms : Antoine

Date de naissance : 11/09/1997

Lieu : La ferté-macé (61)

Adresse : 3 rue des châtaigniers

Code postal : 91470

Commune : Angervilliers

Adresse mél : antoinetutrel@free.fr

Téléphone : 0666213652

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LA SESSION :

Numéro de la déclaration de la session : 14075BAFA38914

Organisme responsable : AFOCAL IDF

Lieu de la session : Paris 16

Code postal : 75016

Déroulement de la session : continu discontinu

Du 18/10/2014 au 25/10/2014

Du _____ au _____

Du _____ au _____

Du _____ au _____

APPRECIATION :

Le directeur de la session, après consultation de l'équipe pédagogique et évaluation avec vous, émet l'avis suivant :

Session satisfaisante

Session non satisfaisante

(Il est possible de joindre un rapport)

Appréciation motivée de votre aptitude au regard des critères définis (obligatoire) :

Dynamique et sérieux Antoine a répondu aux 6 fonctions de l'animateur visées par l'arrêté du 22 Juin 2007. Sa réflexion pertinente a été un atout pour le groupe. De plus, il a proposé une animation aboutie en équipe. Il présente toutes les garanties pour être un élément positif au sein de ces futures équipes.

Fait le 03/11/2014

à Paris

Le directeur de la session

DECISION

Le directeur départemental chargé de la jeunesse, des sports et de la vie associative décide de :

Valider la session ce qui vous confère la qualité d'animateur stagiaire

Ne pas valider la session, vous n'avez pas la qualité d'animateur stagiaire

Motivation de la décision :

Fait le 21/11/2014

à PARIS cedex 15

*Le directeur départemental chargé de la jeunesse,
des sports et de la vie associative*