

# CONVENTION DE FORMATION

## ENTRAINEUR 2

### 2011-2012

entre

Nom :  
Date de naissance :  
Adresse :  
E-Mail

Prénom :  
N° de licence :

*le club de :*  
Le président :

*Et*

Le comité régional d'île de France de Tir à l'arc

Le candidat s'engage à suivre la formation dans son intégralité et est informé(e) qu'en cas d'abandon, pour quelque motif que ce soit, il ne pourra prétendre à aucun remboursement ni à se présenter à l'examen.

Pour mener à bien cette formation, le candidat s'engage à entraîner, dans sa structure, les archers dont les noms suivent (1 minimum):

-  
-  
-  
-  
-  
-

L'entraînement se déroulera :

Lieu :  
Jour et horaire :

Je soussigné  
Président du club de :

Soutiens la candidature de \_\_\_\_\_ à cette formation entraîneur 2 et m'engage à le laisser en autonomie avec un groupe d'archers compétiteurs sur l'intégralité de la saison sportive.

Signature du candidat

Signature du Président  
de club

Signature du Président  
du comité régional