

JUSTIFICATIFS D'EXPERIENCES

Nombre de jours d'encadrement ----- jours

OU

Nombre de jours d'arbitrage ----- jours

Période	Nbre de jours (*)	Support(s)	Type de pratiquants (âge, nombre...)	Lieu d'exercice ou parcours réalisés (départ, arrivée, via)
TOTAL				

Attestation(s) employeur(s) à joindre sur papier original datée(s), nom et signature du responsable, tampon du club de voile mentionnant l'emploi occupé et la **fonction**, support(s), type de public, nombre de jours d'encadrement.