

	Réunion préparatoire Stage :	Date et numéro de stage :
---	--	--

DATE DE LA REUNION :

LIEU DE LA REUNION :

	Grade, nom, prénom	CIS	Signature
Responsable formation- sport groupement			
Formateur de formateur Réfèrent du stage			
Responsable pédagogique			
Formateurs			

OBSERVATIONS :