

**Ce certificat doit être envoyé par l'organisme de formation à la direction régionale de la jeunesse et des sports du département du lieu où s'est déroulée la session.**

### RENSEIGNEMENTS VOUS CONCERNANT :

M  Mme NOM<sup>1</sup> : .....  
Deuxième NOM<sup>2</sup> : .....  
Prénoms : .....  
Date de naissance : ..... Lieu : .....  
Adresse : .....  
Code postal : ..... Commune : .....  
Adresse mél : ..... Téléphone : .....

*<sup>1</sup>Ecrire en lettres capitales le nom qui figure sur votre acte de naissance ou livret de famille.  
<sup>2</sup> Vous pouvez préciser époux (se), veuf (ve) avant le nom d'usage écrit en lettres capitales.*

### RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LA SESSION :

Numéro de la déclaration de la session : .....  
Organisme responsable : .....  
Lieu de la session : ..... Code postal : .....  
Déroulement de la session :  continu  discontinu  
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) :**.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Fait le ..... à .....  
*Votre signature*

*Cachet de l'organisme et signature du directeur de la session*

### DECISION :

**Le directeur régional de la jeunesse, des sports et de la vie associative décide de :**

- Valider la session ce qui vous vous confère la qualité de directeur stagiaire
- Ne pas valider la session. Vous n'avez pas la qualité de directeur stagiaire

**Motivation de la décision :** .....  
.....  
.....

Fait le ..... à .....

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