Délégation régionale académique

à la jeunesse, à l’engagement et aux sports

**4, rue de la Houssinière**

**B.P. 72616**

**44326 NANTES Cedex 3**

**Site de la MAN**

9 rue René Viviani NANTES



**Vérification des exigences préalables à l’entrée en formation**

**du DEJEPS spécialité "perfectionnement sportif"**

**Mention(s) " xxxxxxxxxx"**

**TEP (s) n° : 21044TEP0000**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOM de naissance*****(par ordre alphabétique)*** | **Prénom** | **Date naissance** | **Lieu de naissance****(*Ville et département*)** | **Tests de satisfaction Résultat** | **Observations** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Les 4 premières colonnes devront être renseignées par l'OF avant le jour J. de façon à ce que l’expert désigné par l’administration puisse compléter les colonnes 5 à 6.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Fait à | , | le |  | Civilité, NOM et Prénom de l’expert désigné: |  |
|  |  |  |  | SIGNATURE |  |