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**

**Identification de l'OF**

**du DEJEPS spécialité "perfectionnement sportif" Mention "tennis de table"**

**TEP (s) n° : 21044TEP0000**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOM de naissance*****(par ordre alphabétique)*** | **Prénom** | **Date naissance** | **Lieu de naissance****(*Ville et département*)** | **EPEF****Attestation Licence** | **EPEF Attestation 250 h Encadrement** | **Dispense*****(équivalence diplôme, préciser lequel)*** | **TEP****Acquis/Non acquis** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

Toutes les colonnes devront être renseignées par l'OF avant le jour J. de façon à ce que l’expert désigné par l’administration puisse signer le tableau.

Légende à utiliser = A : Acquis – NA : Non acquis – ABS : Absent – ABD : Abandon – DIS : Dispensé.

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