BILAN DE STAGE DU NIVEAU B1

Centre de Formation : ..... N° d'affiliation FFVoile : ⊥⊥⊥⊥⊥⊥⊥

Dates du stage : du ..... au .....

☐ Voile Légère ☐ Croisière 1er degré ☐ Croisière 2ème degré

Responsable habilité du stage :

NOM :.....Prénom :. ..... N° Lic.FFV : ⊥⊥⊥⊥⊥⊥⊥ ⊥⊥

Formateurs Habilités :

Nom - Prénom :	Qualification (BEES, B2D1, B2B1) :	N° Licence FFVoile :
.....	.....	⊥⊥⊥⊥⊥⊥⊥ ⊥⊥
.....	.....	⊥⊥⊥⊥⊥⊥⊥ ⊥⊥
.....	.....	⊥⊥⊥⊥⊥⊥⊥ ⊥⊥
.....	.....	⊥⊥⊥⊥⊥⊥⊥ ⊥⊥
.....	.....	⊥⊥⊥⊥⊥⊥⊥ ⊥⊥

Stagiaires :

Nbre d'inscrits…… Nbre de participants (max. 8 / formateur habilité)…… Nbre de réussites (éval. Satisf)…….

BILAN à expédier à la Ligue Bretagne de Voile – 1 Rue de Kerbriant – 29200 BREST

LISTE DES STAGIAIRES

N° licence FFVoile obligatoire	Nom – Prénom	Adresse	Support (VL - CROIS)	Date de naissance	Résultat du Stage Satisfaisant ou Insatisfaisant