

# DE JEPS spécialité perfectionnement sportif mention BADMINTON

## ATTESTATION D'ACTIVITES PROFESSIONNELLES OU BENEVOLES

Réaliser autant d'attestations que de structures concernées pour aboutir au volume horaire demandé.

**Je soussigné(e)** (représentant légal de la structure d'exercice du demandeur) :

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Fonction : \_\_\_\_\_

Dénomination de la structure d'exercice : \_\_\_\_\_

**Certifie que M<sup>me</sup> ou M.** (nom et prénom de l'enseignant) : \_\_\_\_\_

Né(e) le : \_\_\_\_\_ à : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

CP : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Tél : \_\_\_\_\_ Mobile : \_\_\_\_\_

Mail : \_\_\_\_\_

### Le cas échéant

Intitulé du diplôme : \_\_\_\_\_

N° du diplôme : \_\_\_\_\_ Date d'obtention : \_\_\_\_\_

**encadre ou a encadré le badminton dans la structure**

du : \_\_\_\_\_ (Jour) \_\_\_\_\_ (Mois) \_\_\_\_\_ (Année)

au : \_\_\_\_\_ (Jour) \_\_\_\_\_ (Mois) \_\_\_\_\_ (Année)

**à temps plein**

**à temps partiel** (préciser dans ce cas la durée hebdomadaire du travail) : ..... \_\_\_\_\_ H

**bénévolement** (préciser dans ce cas le nombre d'heures d'enseignement hebdomadaire) : ..... \_\_\_\_\_ H

**Volume horaire total d'enseignement effectué sur la période : \_\_\_\_\_ H**

**Cachet de la structure et signature du représentant légal**

Fait à ....., le .....