



CONVENTION DE STAGE EN SITUATION DELTA

À COMPLÉTER PAR LE RESPONSABLE DE LA STRUCTURE AU SEIN DE LAQUELLE SE RÉALISE L'EXPÉRIENCE PRATIQUE

Ce document tient lieu de convention et doit être adressé au secrétariat fédéral avant le début du stage en situation signé par le stagiaire, son conseiller de stage, le président du club. Il vous sera retourné signé par le président de la commission formation. Dès réception, vous pourrez débiter votre stage en situation.

Nom/prénom du moniteur stagiaire :

Club organisateur du stage en situation :

Stage se déroulant du au

Si une école support (CEFVL ou EFVL) est sollicitée pour accueillir ce stage, nom de cette structure :

SIGNATURES :

LE STAGIAIRE	LE CONSEILLER DE STAGE	LE PDT DU CLUB	LE PDT DE LA CF NAT
NOM/PRÉNOM	NOM/PRÉNOM	NOM/PRÉNOM	
SIGNATURE	SIGNATURE	SIGNATURE	

Forme de réalisation

Cette partie doit être adressée au secrétariat fédéral à la fin du stage en situation par le conseiller de stage

1 / PARTIE INITIATION

Validation des compétences pédagogiques en initiation : L'élève moniteur doit effectuer à minima une semaine (40h) de stage en situation consacrée exclusivement à l'initiation (niveau blanc à orange de la fiche de progression). Le tuteur validera les compétences pédagogiques requises dans ce domaine avant toute présentation à l'examen final.

DATES ET LIEU DE REALISATION :

DESCRIPTION DES POSTES OCCUPÉS

.....
.....
.....
.....

AVIS ET COMMENTAIRES DU CONSEILLER DE STAGE

.....
.....
.....
.....

OUI JE VALIDE LES COMPÉTENCES REQUISES DANS LE DOMAINE DE L'INITIATION

NON JE NE VALIDE PAS LES COMPÉTENCES REQUISES DANS LE DOMAINE DE L'INITIATION

Nom et signature du conseiller de stage, cachet de la structure

.....



2/ AUTRES CHAMPS D'INTERVENTIONS

DESCRIPTION DES POSTES OCCUPÉS

.....
.....
.....
.....

AVIS ET COMMENTAIRES DU CONSEILLER DE STAGE

.....
.....
.....
.....

OUI LE STAGIAIRE A LE NIVEAU REQUIS POUR SE PRÉSENTER À L'EXAMEN FINAL

NON LE STAGIAIRE N'A PAS LE NIVEAU REQUIS POUR SE PRÉSENTER À L'EXAMEN FINAL

RAPPORT D'EXPÉRIENCE VALIDÉ PAR : LE



Nom et signature du conseiller de stage, cachet de la structure

.....