STAGE SAF (Sport – Arts – Formation) 2022

ÉVALUATION SPORTIVE OU ARTISTIQUE

1. STAGIAIRE

Nom

Prénom

Date de naissance

Adresse

Téléphone

Classe

1. INDICATIONS SUR LE STAGE

Lieu de stage

Fédération, club, groupement

Adresse

Nature du stage

Dates

Durée

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Responsable du stage | Fonction(s) | Signature |
| Nom |  |  |
| Prénom |  |  |

1. PRESTATIONS FOURNIES PAR LA/LE STAGIAIRE

1. ÉVALUATION PAR L’ÉTABLISSEMENT (cocher la case qui convient)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Insuffisant | Suffisant | Bien | Excellent |
| Respect des règles établies |  |  |  |  |
| Curiosité, esprit d’initiative |  |  |  |  |
| Sens des responsabilités |  |  |  |  |
| Assiduité au travail |  |  |  |  |
| Autonomie face à la tâche |  |  |  |  |
| Fait preuve de fair-play |  |  |  |  |
| Intérêt manifesté pour le stage |  |  |  |  |
| Capacité à accepter et à prendre en compte les remarques |  |  |  |  |

RESPONSABLE DU STAGE

Remarques

Lieu et date

Signature

STAGIAIRE

Remarques

Lieu et date

Signature

1. VALIDATION PAR LA DIRECTION DE L’ECCG

**Le stage est validé □ oui □ non**

Lieu et date

Signature de la Direction de l’ECCG de Martigny ou de la Coordinatrice SAF

Document à joindre au rapport de stage sans faute pour **le vendredi 11 mars 2022 au plus tard** muni de toutes les signatures