

CERTIFICAT DE DEUXIÈME STAGE PRATIQUE 123

Brevet d'aptitude aux fonctions de directeur en accueils collectifs de mineurs



Ce certificat doit être envoyé à la direction départementale de la jeunesse et des sports du lieu du stage, de préférence par l'organisateur, avec une enveloppe timbrée au nom et à l'adresse du candidat.

RENSEIGNEMENTS VOUS CONCERNANT:	
☐ M ☐ Mme NOM 1 :	
Deuxième NOM ² :	- vous pouvez preciser epoux (se), veur (ve) uvuiri
Prénoms:	
Date de naissance : Lieu : .	
Adresse:	
Code postal :	
Adresse mél:	Téléphone:
RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ACCUEIL COLLECT	TIF DE MINEURS:
☐ Accueil de loisirs ☐ Accueil de jeunes ☐ Séjour de vacand	
Nom de l'organisateur :	
Numéro de déclaration de l'accueil:	
Adresse du lieu du stage :	
Commune du lieu du stage:	
Dates du stage: Du/ au/	,
Nombre de jours effectifs: □ continu □ disco	
Fonction exercée: \square directeur Nombre d'animateurs enco	
101101101101001001 = 4.1001001	
APPRECIATION:	
L'organisateur de l'accueil: (Il est possible de joindre un rapport) Vous reconnaît apte à assurer les fonctions de directeu Ne vous reconnaît pas apte à assurer les fonctions de	directeur
Appréciation motivée de votre aptitude à excercer les fonctions de direct	
Fait leà	Cachet et signature de l'organisateur
Votre signature:	
•	
DECISION:	
L'inspecteur de la jeunesse et des sports : □ Valide le stage	□ Ne valide pas le stage
Motivation de la décision:	
Well-faller, do in decision	
Stage inspecté : □ Oui □ Non Nombre de jours validés	: Nom et signature
	de l'inspecteur de la jeunesse et des sports
Fait leàà	
Fait le a	

N.B En fin de formation, vous devez impérativement adresser vos quatre certificats originaux et votre bilan de formation à la DRJS du lieu de votre résidence pour transmission au jury.