

Numéro d'inscription : 1365345-VQWG.....

RENSEIGNEMENTS VOUS CONCERNANT :

☐ M ☒ Mme NOM : TREARD.....
Deuxième NOM :
Prénoms : Kyara.....
Date de naissance : 30/09/2002..... Lieu : Angers (49).....
Adresse : 31.RUE.DE.LA.TAILLANDERIE.....
Code postal : 49124..... Commune : Saint-Barthélemy-d'Anjou.....
Adresse mél : kyara.treard@gmail.com..... Téléphone : 0784063132.....

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LA SESSION :

Numéro de la déclaration de la session : 19049BAFA87970.....
Organisme responsable : AFOCAL.....
Lieu de la session : Angers..... Code postal : 49100.....
Déroulement de la session : ☒ continu ☐ discontinu
Du 26/10/2019..... au 02/11/2019..... Du...../...../..... au/...../.....
Du...../...../..... au/...../..... Du...../...../..... au/...../.....

APPRECIATION :

Le directeur de la session, après consultation de l'équipe pédagogique et évaluation avec vous, émet l'avis suivant :
☒ Session satisfaisante ☐ Session non satisfaisante (Il est possible de joindre un rapport)

Appréciation motivée de votre aptitude au regard des critères définis (obligatoire) :
Posée, Kyara s'est investie dans tous les temps de la session et elle s'est bien intégrée dans le groupe. Elle a pris une part active dans le travail d'équipe en étant force de propositions. Kyara a proposé des animations de qualité.
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Fait le 15/11/2019..... à Angers.....

Le directeur/la directrice de la session

DECISION

Le directeur régional de la jeunesse, des sports et de la cohésion sociale déclare la :

- ☒ Session recevable
☐ Session irrecevable

Motivation de la décision :
.....
.....
.....

Fait le 15/11/2019..... à ANGERS CEDEX 01.....

Le directeur régional/la directrice régionale