



# Document d'évaluation débutant

## A présenter au responsable de formation



Nom, Prénom :

**Les séances ont lieu en présence d'un moniteur uniquement lundi, mercredi 12/14h et samedi 10h**

Séance 1	Tank à ramer	Nom et signature du moniteur
Séance 2	Tank à ramer	Nom et signature du moniteur
Séance 3	Tank à ramer	Nom et signature du moniteur
Séance 4	Tank à ramer ou Bassin fun skif	Nom et signature du moniteur :
Séance 5	Tank à ramer ou Bassin fun skif	Nom et signature du moniteur
Séance 6	Tank à ramer ou Bassin fun skif	Nom et signature du moniteur
Séance 7	Tank à ramer ou Bassin fun skif	Nom et signature du moniteur
Séance 8	Tank à ramer ou Bassin fun skif	Nom et signature du moniteur
<b>Validation Statut « MEMBRE NON AUTONOME »</b>		Date :
		Nom et signature du responsable de formation