

Attestation de stage

A l'attention de M. WOLF Ludwig, CTN FFHM

Responsable de la formation Coach Muscu Santé

Je soussigné, M. ou Mme.....

Exerçant les fonctions de Président(e), Directeur(trice)

au sein de l'association, établissement.....

vous informe que M., Mme.....

est accepté(e) en stage dans notre structure pour une durée de 60 heures dans le cadre de sa formation Coach Muscu Santé FFHM. Je suis informé(e) que pendant ce stage, le coach-apprenant doit effectuer cinq missions détaillées dans le référentiel de formation. Les éventuelles adaptations à ma structure ne doivent pas dénaturées le fond de ces cinq missions, ce qui empêcherait l'obtention du diplôme. En fin de stage, j'effectuerai, avec ou sans l'aide d'un tuteur technico-pédagogique, une seconde attestation dite de bonne réalisation du stage.

Fait à, le.....

Signature Président(e), Directeur(trice),