**FORMATION DE L’OFFICIEL TABLE DE MARQUE**



**Niveau ……..**

**LIGUE ORGANISATRICE :………………………**

**Club d’accueil : … …………………….**

**Date : …………………….**

**8 – BILAN DE LA FORMATION**

**À remplir par l’instructeur et à retourner impérativement au référent national table de marque (**[**c.catil@ffhg.eu**](mailto:c.catil@ffhg.eu)**) qui** **en assure la diffusion à la ligue organisatrice, au club d’accueil et aux coordonnateurs nationaux.**

**RENSEIGNEMENTS INSTRUCTEUR (Nom, mail, N° téléphone)**

……..

**RENSEIGNEMENTS STAGIAIRES**

Nombre de stagiaires présents :

**AVIS SUR OUTILS FOURNIS PAR LA FFHG**

…….

**AVIS SUR CONTENU DE LA FORMATION**

……..

**DIFFICULTES RENCONTREES DANS L’ORGANISATION DU STAGE**

……..

**DIFFICULTES RENCONTREES DURANT LE STAGE LUI-MEME**

…….

**AUTRES REMARQUES ET SUGGESTIONS**

……..

A ……………………………… Le ………………………… Signature