
 <b>RÉPUBLIQUE FRANÇAISE</b> <small>Liberté Égalité Fraternité</small>	FORMATION : DEJEPS SPECIALITE : PERFECTIONNEMENT SPORTIF <b>MENTION : TRIATHLON ET DISCIPLINES ENCHAÎNÉES</b>																									
<b>Demande d'attestation de participation à cinq triathlons délivrée par le directeur technique national du triathlon.</b>																										
<p>Vous devez justifier d'une participation à cinq triathlons*, quelles que soient les distances, dans une période de cinq années précédant l'entrée en formation.                  Cette demande d'attestation doit être adressée au CTN qui transfère ensuite au CREPS l'attestation signée.</p> <p>Remplir ci-après le tableau, joindre les justificatifs et envoyer le tout à M. Jérémie GARRIC : <a href="mailto:jgarric@fftri.com">jgarric@fftri.com</a></p> <p>NOM : _____                  Prénom : : _____                  Date de naissance : _____                  Courriel : _____</p> <p><i>Joindre pour chacune des participations le classement/résultat (fichier excel, pdf ou capture d'écran)</i></p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <thead> <tr> <th style="width: 30%;">Nom triathlon</th> <th style="width: 30%;">Ville (département)</th> <th style="width: 15%;">Date</th> <th style="width: 25%;">Résultat joint (fichier .xls, .pdf ou capture d'écran)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table> <p><small>*Vous êtes exempté de ce justificatif si vous êtes titulaire de UCC «triathlon» associée au BPJEPS, mention, «activités physiques pour tous», «activités aquatiques», « activités aquatiques et de la natation » ou « activités du cyclisme » » et justifiant d'une expérience d'encadrement sportif du triathlon de 2 ans dans les 5 dernières années ou titulaires du diplôme d'entraîneur fédéral (BF4), délivré par la Fédération française de triathlon et disciplines enchaînées.</small></p> <p>Fait le : ..... / ..... / .....</p> <p>À : .....</p> <p style="text-align: right; margin-right: 100px;">Signature</p>			Nom triathlon	Ville (département)	Date	Résultat joint (fichier .xls, .pdf ou capture d'écran)				<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>
Nom triathlon	Ville (département)	Date	Résultat joint (fichier .xls, .pdf ou capture d'écran)																							
			<input type="checkbox"/>																							
			<input type="checkbox"/>																							
			<input type="checkbox"/>																							
			<input type="checkbox"/>																							
			<input type="checkbox"/>																							

