

# FICHE DE SUIVI DE L'OFFICIEL STAGIAIRE

## A COMPLETER PAR LE CANDIDAT STAGIAIRE :



Nom : ..... Prénom : .....

N° Licence : ..... CODE ASA : ..... CRSA : .....

Code licence : ..... Type d'examen préparé : .....

Epreuve : .....

Date : ..... / ..... / .....

Fonction tenue par le stagiaire : .....

## A COMPLETER PAR LE TUTEUR :

### ➤ MISSION(S) CONFIEE(S) AU STAGIAIRE :

.....  
 .....

	FAIBLE	MOYEN	BON	T. BON
➤ <b>COMPETENCES SPORTIVES :</b>				
• Connaissance des règlements	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Volonté de s'informer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Capacité de résolution des problèmes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
➤ <b>CONTRIBUTION A L'ORGANISATION :</b>				
• Ponctualité, assiduité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Dynamisme, capacité à réagir face aux événements	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Respect, devoir de réserve	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
➤ <b>QUALITES RELATIONNELLES :</b>				
• Capacité à travailler en équipe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Maitrise de soi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Sens des initiatives dans ses fonctions	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
➤ <b>APTITUDES PARTICULIERES :</b>				
• Aptitudes à gérer les conflits	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Aptitudes au dialogue	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Aptitudes à prendre des décisions	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>TOTAL :</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

### ➤ APPRECIATION GENERALE :

.....  
 .....

Nom du Tuteur :

Licence n° :

Signature & cachet :

*NB : Fiche à renvoyer par le tuteur au responsable de formation dont dépend le stagiaire*