SSF - Programme annuel - et organisation prévue

Commune(s) ou établissement : _____

Nom et prénom du responsable : _____

Adresse : _____ No de téléphone : _____

E-mail : _____

Discipline sportive	Période		Prévisions				Remarques éventuelles
	mois de	mois à	Nombre de groupes a)	Nombre de séances par groupe b)	Durée de chaque séances par groupe * c)	Durée totale exprimée en heures de 60' a x b x c / 60	

SSF - Programme annuel - et organisation prévue

canton de vaud

Commune(s) ou établissement : _____

Nom et prénom du responsable : _____

Adresse : _____ No de téléphone : _____

E-mail : _____

Discipline sportive	Période		Prévisions				Remarques éventuelles
	mois de	mois à	Nombre de groupes a)	Nombre de séances par groupe b)	Durée de chaque séances par groupe * c)	Durée totale exprimée en heures de 60' a x b x c / 60	
Total des heures d'enseignement (tenir compte de la page 1)							
Total des heures d'organisation (10% du total des heures d'enseignement ci-dessus)							
Total							

Date : _____ **Visa du directeur** : _____

A retourner jusqu'à la **mi-juin de l'année en cours, dernier délai**, au Service de l'éducation physique et du sport, Mme Fanny Jalvo, Ch. de Maillefer 35, 1014 Lausanne ou par e-mail : fanny.jalvo@vd.ch - Tél. 021/316.39.45