

Commune(s) ou établissement :

Nom et prénom du responsable :

Adresse :

E-mail :

No de téléphone :

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



Commune(s) ou établissement :

Nom et prénom du responsable :

Adresse :

E-mail :

No de téléphone :

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