SSF - Programme annuel - et organisation prévue

Etablissement : _____.

Nom et prénom du responsable SSF : _____.

Adresse : _____.

E-mail : _____.

N° mobile : _____.

Discipline sportive	Période		Prévisions				Remarques éventuelles
	mois de	mois 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	

Version 04.2023

SSF - Programme annuel - et organisation prévue

Etablissement : _____.

Nom et prénom du responsable SSF : _____.

Adresse : _____.

E-mail : _____.

N° mobile : _____.

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	