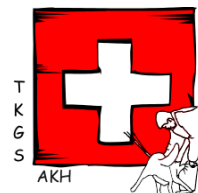




AKH – Arbeitskreis Helfer der TKGS



Confirmation de la formation

Prénom: _____

Date de naissance: _____

Nom: _____

Les futurs HA participant aux formations de l'AKH doivent suivre au moins 20 entraînements.

Nous vous demandons de confirmer l'engagement de l'HA avec votre signature:

(Sont autorisés pour la signature pendant le cours de base: les HA et les juges avec la licence défense valide)

Nr.	Date	Lieu / Club	Nom / Fonction	Signature
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Cette confirmation doit être présentée à tous les jour de formation et à l'examen.