



INSTITUT RÉGIONAL DE FORMATION DU BASKETBALL

FORMATION C.Q.P.T.S.B.B.



DEMANDE D'UNE AUTORISATION EXCEPTIONNELLE D'ABSENCE EN FORMATION

Je soussigné(e) :

Nom : Prénom :

Sollicite une autorisation exceptionnelle d'absence en formation :

le :

heure de départ de la formation :

heure et jour de retour en formation :

Pour le motif suivant (une pièce justificative doit être jointe à la présente demande):

.....
.....

A....., le.....

Signature du demandeur :

Signature du Président du club :

Rappel concernant les autorisations exceptionnelles d'absence :

Des autorisations exceptionnelles d'absence peuvent être accordées dans des conditions bien particulières. Il est rappelé à ce sujet que les heures de formation ratées doivent être rattrapées selon les procédures décrites en pièce jointe.

✂-----

Coupon à remettre au demandeur (après envoi d'une copie au CTS responsable de la formation des cadres)

L'autorisation d'absence sollicitée par M.....

le de à est acceptée – refusée⁽¹⁾

En plus du rattrapage des contenus de formation ratés, cette absence est conditionnée par le rattrapage d'un total de.....heures sur des actions techniques auprès de l'organisme responsable de la formation.

Fait à , le Nom et qualité du signataire :

(1) Rayer la mention inutile