



Rapport du stage pour future ouvriers nationaux

À remplir par le/la chef-ouvreur/euse

Nom :

Prénom :

Adresse :

Lieu de la compétition :

Date de la compétition :

Discipline :

Catégories :

À remplir par le/la chef-ouvreur/euse	insuffisant	suffisant	bon
Sécurité du travail	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sécurité des athlètes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Utilité des voies / blocs (niveau, selectivité)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Attractivité des voies / blocs, spectacle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Respect du déroulement de la compétition	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Efficacité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Engagement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Capacité à travailler en équipe / collaboration	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Niveau de grimpe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Impression générale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Le stage est accompli, si **maximale un point** (aspect de sécurité exception) est jugé « **insuffisant** » et **au moins deux points sont jugé « bons »**.

Nom et prénom du chef-ouvreur/euse :

Par la présente, le/la chef-ouvreur/euse confirme la véracité des indications faites ci-dessus.

Lieu :

Date :

Signature chef-ouvreur/euse :

À remplir par le/la responsable ouverture du CAS :

Le rapport est :

accompli

pas accompli