

# ATTESTATION DE PRESENCE

Je soussignée, Pascale TOURNAY, Responsable de l'Institut Régional de Formation du Basketball, de la Ligue-Ile-de-France de Basketball atteste que :

Nom et Prénom de l'entraîneur :

De l'association sportive :

A suivi la formation DETB : **Module 1 : Comprendre et analyser le jeu**

- **CS3** : Jouer vite ensemble - du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_

A \_\_\_\_\_

Pour une durée de 20 heures.

Fait à :

Le :

Responsable de L'IRFBB  
Pascale TOURNAY

