

**Livret de suivi de la pratique personnelle « Haltérophilie – Musculation »**  
**Licence STAPS parcours « entraînement sportif »**

Année de formation : Licence ..... - Promotion 20..... - 20.....

NOM : ..... Prénom : .....  
Site Universitaire de rattachement : .....  
Numéro d'étudiant : ..... Numéro de Licence FFHM : .....  
Spécialité Sportive Majeure : .....

Structure/Club d'entraînement : Nom du référent : Diplôme / qualification : Date : Signature / Tampon :	Durée de la pratique :    Type de pratique :
---	--

Structure/Club d'entraînement : Nom du référent : Diplôme / qualification : Date : Signature / Tampon :	Durée de la pratique :    Type de pratique :
---	--

Structure/Club d'entraînement : Nom du référent : Diplôme / qualification : Date : Signature / Tampon :	Durée de la pratique :    Type de pratique :
---	--

Structure/Club d'entraînement : Nom du référent : Diplôme / qualification : Date : Signature / Tampon :	Durée de la pratique :   Type de pratique :
---	--

Structure/Club d'entraînement : Nom du référent : Diplôme / qualification : Date : Signature / Tampon :	Durée de la pratique :   Type de pratique :
---	--

Structure/Club d'entraînement : Nom du référent : Diplôme / qualification : Date : Signature / Tampon :	Durée de la pratique :   Type de pratique :
---	--

Structure/Club d'entraînement : Nom du référent : Diplôme / qualification : Date : Signature / Tampon :	Durée de la pratique :   Type de pratique :
---	--