

Nom et prénom de l'alternant.e :

Nom de l'organisme de formation : UFR STAPS - UCBL

Intitulé de la formation : DEUST AGAPSC PARCOURS APN

Lieu de la formation : 27/29 boulevard du 11 novembre 1918, 69622 Villeurbanne

Semaine :

Dates de la formation : du 28/08/2025 au 03/09/2027

[illegible]

Comme l'exige la réglementation du Code du Travail et de la formation professionnelle, ce document est **à faire signer par l'étudiant.e et l'enseignant.e à chaque cours**, (présentiel ou distanciel), examens compris. Il doit être transmis via le portail Moodle de 1^{ère} année. Pour l'enseignement à distance, l'étudiant.e indiquera simplement le nom de l'enseignant qui signera dès que possible au bureau des formations professionnelles.

Signature et cachet de l'organisme de formation