

2. REGISTER STAGEMOMENTEN



VOLLEY
VLAANDEREN



**VLAAMSE
TRAINERSSCHOOL**
SPORT VLAANDEREN - SPORTFEDERATIES
UNIVERSITEITEN EN HOGESCHOLEN LO

Naam: _____ Cursusplaats: _____

Activiteit	Datum	Locatie	Naam trainer + handtekening
------------	-------	---------	-----------------------------

Bewegingsschool			
Kijkstage 1			
Doestage 1			
Doestage 2			

2-2			
Kijkstage 1			
Doestage 1			
Doestage 2			

3-3 en/of 4-4			
Kijkstage 1			
Doestage 1			
Doestage 2			

Start2Volley-clinic			
Kijkstage			