

# BREVET du SONNEUR

## ÉPREUVE SONNÉE



Doc. 20181015

LIEU :

DATE :

NOM :

PRÉNOM :

N° Carte adhérent :

**Les candidat inscrits à l'examen présentent au jury les feuilles d'évaluation justifiant la validation des modules A - B - C - D - E  
En absence de ces documents, la participation à l'examen est refusée.**

Observations

**Juges Brevet et Agréés Noms, Prénom, Signatures**

1

Président

2

3

**BREVET du SONNEUR OBTENU**

Oui

Non

**Le document original sera adressé sous huit jours au secrétariat FITF**

**Une copie justificative sera remise candidat. En cas d'échec celle-ci sera présentée lors d'un nouvel examen.**