

# DOSSIER D'INSCRIPTION À L'ENTRÉE EN FORMATION

Initiateur Fédéral



## CENTRE DE FORMATION INITIATEUR FÉDÉRAL

Numéro d'habilitation : 150121 DE 0001

Ligue de Bourgogne-Franche-Comté de Tennis  
13, rue Pierre de Coubertin 21000 DIJON

03 80 68 23 95 – <http://www.ligue.fft.fr/bfc-tennis>

Saison 2019

## FORMATION INITIATEUR FÉDÉRAL TENNIS

### Présentation :

- Acquisition des compétences de l'Initiateur Fédéral
- **75 heures en centre de formation**

### Exigences préalables à l'entrée en formation :

- Être âgé de **17 ans minimum** à l'entrée en formation
- Être titulaire du **PSC1 ou d'une autre qualification admise** en équivalence
- Être capable d'attester de sa capacité physique à enseigner le tennis

### Conditions d'inscription :

- Dossier complet à renvoyer **avant le 21 septembre 2018**

*Dans le cas contraire, il vous sera retourné dans son intégralité*

**DATE DE CLÔTURE DES INSCRIPTIONS** : 21 septembre 2018 à renvoyer à l'adresse de  
Dijon

**LIEU** : Centre de Ligue – 13 rue Pierre de Coubertin 21000 DIJON / 49 avenue de  
l'Observatoire - BP 21251 – 25004 BESANÇON CEDEX

**DÉBUT DE LA FORMATION** : 29 octobre 2018

**FIN DE LA FORMATION** : 20 janvier 2019

**DATES** : 29 octobre - 3 novembre 2018

1er et 2 décembre 2018

19 et 20 janvier 2019

## VOLUME DE LA FORMATION

### INITIATEUR FEDERAL

75 heures de formation en centre

L'alternance en club est préconisée

## COÛT DE LA FORMATION

7 €/h soit 525 € pour financement personnel (75 heures en Centre)

- Un organisme (club, association) prend en charge tout ou partie des frais pédagogiques de la formation OUI  NON

*Joindre la copie de votre dossier de demande de prise en charge avec cachet et signature du responsable de l'organisme*

- Vous prenez en charge les frais pédagogiques de la formation OUI  NON

## ÉTAT CIVIL

Monsieur

Madame

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ...../...../.....

Lieu de naissance : .....

Pays de naissance : .....

Nationalité :  Française  Autre (à préciser) :

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Téléphone : .....

Courriel : .....@.....

### SITUATION FAMILIALE

Célibataire

Marié

Pacsé

Veuf (ve)

Séparé

Divorcé

### REGIME DE PROTECTION SOCIALE

Numéro de sécurité sociale : .....

Vous êtes affilié :  au régime général à la caisse de : ..... Département

à un autre régime (précisez lequel).....

*Joindre votre attestation d'assuré social en cours de validité (document papier)*

## SITUATION À L'ENTRÉE EN FORMATION

1) Renseignements concernant votre niveau de formation. Cochez les cases qui correspondent à votre situation :

Diplôme le plus élevé obtenu et date d'obtention :

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Aucun diplôme       | <input type="checkbox"/> BAC général             |
| <input type="checkbox"/> Brevet des collèges | <input type="checkbox"/> DEUG, DUT, BTS          |
| <input type="checkbox"/> BEP—CAP             | <input type="checkbox"/> Diplôme BAC + 3 ou plus |
| <input type="checkbox"/> BAC techno ou pro   |  |

*Joindre la/les copie(s) des diplômes*

N° INE (identifiant national élève).....

Date d'arrêt des études.....

Dernier établissement scolaire ou universitaire fréquenté (nom et département) :

.....

2) Situation durant l'année 2017 et 2018:

- Etudiant  
 Employé  
 Autre (précisez) : .....

### DIPLOMES SPORTIFS ET SOCIO-PROFESSIONNELS

Précisez : .....

*Joindre la/les copie(s) des diplômes*

Suivez-vous actuellement une formation dans le champ du sport et de l'animation ?

- OUI       NON

Si oui, précisez : .....

## SITUATION SOCIO-PROFESSIONNELLE

### 1) Vous êtes demandeur d'emploi :

Inscrit à Pôle Emploi :  OUI  NON

Bénéficiaire du RSA :  OUI  NON

### 2) Vous êtes salarié(e) :

Profession : .....

Nom et adresse de l'employeur :

.....  
.....  
.....

Téléphone : ..... Fax : .....

Courriel : .....@.....

Nom et qualité du responsable : .....

Type de contrat (CDI, CDD) : .....

Date de début de contrat : ..... Date de fin de contrat : .....

*Vous devez avoir l'accord de votre employeur pour suivre la formation.*

*Joindre une attestation d'autorisation avec signature et cachet de votre employeur.*

### 3) Autre situation :

Etudiant  Travailleur indépendant  Autre (précisez) : .....

*Si étudiant, joindre une copie de la carte d'étudiant.*

## DÉCLARATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné(e).....

déclare sur l'honneur que :

- j'ai pris connaissance des conditions d'inscription liées à la formation.
- les renseignements fournis dans mon dossier d'inscription sont sincères et véritables.

*La loi rend passible d'amende et d'emprisonnement, quiconque se rend coupable de fraudes ou de fausses déclarations (313-1, 313-3, 433-19, 441-1 et 441-7 du code pénal).*

Fait le : .....

**Signature du candidat**

## DOSSIER A RETOURNER à :

**Ligue de Tennis de Bourgogne-Franche-Comté**

**Centre de formation**

**13, rue Pierre de Coubertin**

**21000 DIJON**

**Pour le 21 septembre 2018 (cachet de la poste faisant foi)**

<b>CERTIFICAT MEDICAL</b>
---------------------------

Je soussigné Dr.....

atteste que l'état de santé de M.....

ne présente aucune contre-indication à la pratique et à l'encadrement du tennis.

Fait à ..... Le .....

Signature du médecin	Cachet du médecin
----------------------	-------------------



Nom :.....  
Prénom :.....  
Adresse :.....  
.....  
Code postal :.....  
Ville :.....

**ACCUSE DE RECEPTION**

***A remplir par le candidat et à joindre impérativement au dossier d'inscription***

La Ligue de Bourgogne-Franche-Comté de Tennis a bien reçu votre dossier d'inscription complet.

Vous serez averti (e) par courrier de la suite donnée à votre dossier.

Une convocation vous sera adressée avant la date des tests d'entrée.

Nous vous demandons de contacter impérativement La Ligue de Bourgogne-Franche-Comté de Tennis dans l'hypothèse où cette convocation ne vous serait pas parvenue une semaine avant la date prévue pour les épreuves.

*Cadre réservé à l'administration*

Dossier reçu le :.....

CACHET DE LA LIGUE

## PIÈCES À FOURNIR DANS LE DOSSIER D'INSCRIPTION

- Attestation de formation aux premiers secours (AFPS) ou de prévention et secours civiques de niveau 1 (PSC1) ou tout titre équivalent (certificat de sauvetage secourisme du travail...)
- Certificat Médical de Non contre-indication à la pratique et à l'encadrement du tennis datant de moins de 6 mois
- Photocopie de la licence fédérale en cours de validité
  
- Un exemplaire d'un Curriculum Vitae
- L'accusé de réception dûment complété
- Si un organisme finance tout ou partie de votre formation, une attestation de prise en charge des frais pédagogiques avec signature et cachet du responsable de la structure
- Une photocopie de votre carte nationale d'identité recto-verso en cours de validité (ou une photocopie de votre titre de séjour si vous êtes étranger)
- Une photocopie de votre attestation d'assuré(e) social en cours de validité (*document téléchargeable sur le site internet [www.ameli.fr](http://www.ameli.fr)*). La carte vitale n'est pas recevable.
- Une attestation d'assurance en responsabilité civile en cours de validité (à se procurer auprès de votre compagnie d'assurance habitation ou véhicule)

### **Pour les français de moins de 25 ans :**

- Le certificat individuel de participation à la journée d'appel de préparation à la défense (JAPD) (*excepté pour les jeunes filles nées avant le 1er janvier 1983*) ou à la journée de défense et citoyenneté.

**CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION**

Dossier reçu le : .....

COMPLET

INCOMPLET

Dossier retourné le : .....

CACHET DE LA LIGUE