

DOSSIER D'INSCRIPTION À L'ENTRÉE EN FORMATION

Initiateur Fédéral



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 24 00 – <http://www.ligue.fft.fr/bfc-tennis>

Saison 2020

FORMATION INITIATEUR FÉDÉRAL TENNIS

Présentation :

- Acquisition des compétences de l'Initiateur Fédéral
- **70 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 20 septembre 2019**

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

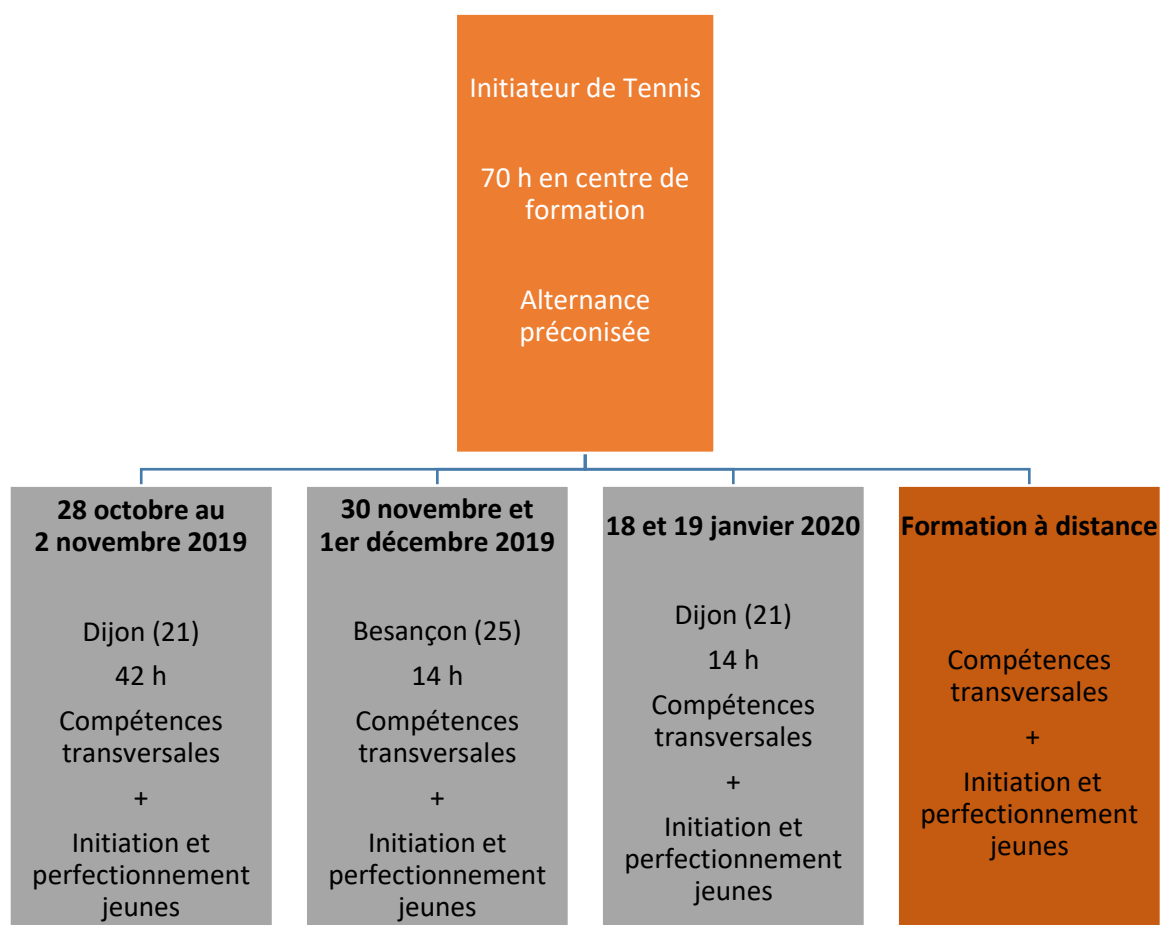
DATE DE CLÔTURE DES INSCRIPTIONS : 20 septembre 2019 à renvoyer à l'adresse de
Dijon

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 : 28 octobre 2019

FIN DE LA FORMATION : 19 janvier 2020

EVALUATION : Samedi 18 janvier 2020



Profil de formation / Diplôme	Durée de formation en centre + Accès FOAD	Durée du stage en structure/public	Mon parcours de formation	Dates	Mon coût de formation (Hors frais annexes à la charge du candidat)
Je n'ai pas de diplôme d'encadrement en tennis	70 heures	Alternance préconisée	70 heures	28/10 au 02/11 30/11 et 01/12 18 et 19/01 FOAD	490€

- 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 2018 et 2019:

- Etudiant
 Salarié
 Autre (précisez) :

DIPLÔMES 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 20 septembre 2019 (cachet de la poste faisant foi)

CERTIFICAT MEDICAL

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*). 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