CLUB :

FICHE A RETOURNER AVANT LE 30 octobre 2021

Par mail : mablomme@orange.fr

FORMATION NOUVELLE AQUITAINE

ANIMATEUR / EDUCATEUR

FICHE DE RENSEIGNEMENTS 2021/2022

STAGIAIRE

NOM : Prénom : Sexe : M F

Né(e) le : …. / …. / …….. Lieu de naissance (commune et département) …………………………………….....

Téléphone portable : N° de Licence :

Adresse :

Code postal : Commune : E-MAIL :

RESPONSABLES LÉGAUX (pour les stagiaires mineurs)

Mère Nom : Autorité parentale : Oui ! Non !

Prénom : E-MAIL :

Signature :

Père Nom : Autorité parentale : Oui ! Non !

Prénom : E-MAIL :

Signature :

TUTEUR PEDAGOGIE

(Maître d’armes responsable de la formation du candidat au sein du club)

Nom Prénom :

Diplôme et date d’obtention :

E-MAIL : Téléphone portable :

En tant que tuteur, je m’engage à aider le candidat dans sa formation notamment dans la mise en place et le suivie d’un cycle mais également pour la rédaction de son dossier pédagogique. De plus, je m’engage à lui donner au moins une leçon individuelle par semaine.

Signature (obligatoire)

PRESIDENT(e) du club

(où se déroule la formation du candidat)

Nom Prénom :

 E-MAIL : Téléphone portable :

En tant que président(e), je m’engage à aider le candidat dans sa formation notamment en le faisant participer à la vie de l’association (réunion de bureau, comité directeur…) et en lui faisant découvrir les relations qu’entretient l’association avec les acteurs locaux

Signature et cachet du club (obligatoire)

DEMANDE D’INSCRIPTION (animateur ou éducateur)

Animateur Fédéral : Arme de prédilection :

Premier Educateur Fédéral : FLEURET EPEE SABRE

Deuxième ou troisième Educateur Fédéral :

FLEURET EPEE SABRE

DIPLOME ET EXPERIENCE EN ESCRIME

Diplôme d’Arbitre : Oui Non

Si oui, lequel et date d’obtention :

Combien d’années de pratique :

Niveau de pratique :

Compétition Loisir

Arme pratiquée : Fleuret Epée Sabre

DIPLOME ET EXPERIENCE HORS ESCRIME

Animation : Oui Non Lequel et date d’obtention :

Petite enfance : Oui Non Lequel et date d’obtention :

BE ou diplôme fédéraux (autres qu’en escrime) Oui Non Lequel et date d’obtention :

Autre(s) : Oui Non Lequel et date d’obtention :

INVESTISSEMENT DU CANDIDAT ET DU CLUB

Le club peut-il prendre en charge financièrement la formation ? Oui Non

Le stage en situation se fera-t-il au sein du club ? Oui Non

Le candidat intervient-il régulièrement au sein du club ? Oui Non

Signature du candidat (obligatoire) :

Comité Régional d’Escrime Nouvelle Aquitaine

Maison régionale des sports

2 Avenue de l’université 33400 TALENCE