

## INSCRIPTION

Saison 2019-2020



## CERTIFICATIONS FEDERALES D'ENSEIGNEMENT BENEVOLE AC – AS CFEB (en recyclage)



Assistant Club (AC)

Animateur Suppléant (AS)

Certificat Fédéral pour l'Enseignement Bénévole (CFEB)

## RENSEIGNEMENTS GENERAUX

L'association (Nom de l'association sportive) : \_\_\_\_\_

Représentée par son (sa) président(e) : \_\_\_\_\_

Choix de la certification fédérale :  AC  AS  CFEB (recyclage uniquement)

De  Mme  Melle  Mr

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

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

✉ : \_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_

Tél : ..... / ..... / ..... / ..... / .....

Portable : ..... / ..... / ..... / ..... / .....

@ : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

N° Licence : \_\_\_\_\_

Grade : \_\_\_\_\_

Sous la dépendance fonctionnelle d'un enseignant titulaire d'une certification lui conférant l'autonomie pédagogique pour l'enseignement du judo – jujitsu (obligatoire pour les AC et AS) :

NOM : \_\_\_\_\_ PRENOM : \_\_\_\_\_

Diplôme : \_\_\_\_\_ N° Diplôme : \_\_\_\_\_

## LISTE DES PIÈCES A JOINDRE A VOTRE DEMANDE

- ◆ Fiche d'inscription dûment renseignée
- ◆ Paiement de la formation (100 € à l'ordre du comité 92 judo) \_ Factures éditées au nom figurant sur le chèque.
- ◆ Certificat médical d'aptitude à la pratique et à l'enseignement du Judo Jujitsu.
- ◆ Attestation de licence saison 2019-2020
- ◆ Copie du passeport justifiant le grade

Le diplôme sera transmis directement à son titulaire à la fin de la formation suite à la réussite des examens. L'enseignant devra en fournir une copie à son club pour l'affichage obligatoire. Un livret de formation sera joint au diplôme. Celui-ci permettra de faire valider les heures de formation continue pour le recyclage.

## ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné(e) Mr ou Mme \_\_\_\_\_, président(e) de l'association \_\_\_\_\_ atteste par la présente avoir pris connaissance des conditions d'exercices et d'inscription des titulaires à la certification fédérale, qui sont précitées dans l'annexe 2 des textes officiels de la FFJDA et m'engage à les faire respecter au sein de mon association.

Fait à \_\_\_\_\_, le ..... / ..... / .....

Signature du (de la) président(e) :

Signature de l'enseignant(e) titulaire :

Signature du (de la) stagiaire :

## ADRESSE DE CONTACT

Pour toutes demandes relatives aux qualifications fédérales, merci de prendre contact avec le secrétariat du comité :



21/25 avenue de la Porte de Châtillon – 75014 PARIS  
Tél : 01.45.41.05.70 / Mail : [comite92judo@orange.fr](mailto:comite92judo@orange.fr)  
<http://www.judo92.com>