



DOSSIER D'INSCRIPTION

Brevet fédéral ANIMATEUR

LIGUE RÉGIONALE DU NORD PAS DE CALAIS

DATE LIMITE D'INSCRIPTION LE : 30 / 03 / 22

Important :

Avant de remplir le dossier d'inscription, il est fortement conseillé au stagiaire, tuteur et président du club d'accueil de lire le règlement du Brevet fédéral animateur (accessible en lisant ce QR Code avec smartphone ou votre tablette tactile).



	PHOTO DU CANDIDAT
NOM :	
PRÉNOM :	

ADRESSE			
CODE POSTAL		VILLE	
☎ DOMICILE		☎ PORTABLE	
E-MAIL			
N° DE LICENCE		N° DE CLUB	
NOM DU CLUB			

Date de naissance : ____ / ____ / ____

Sexe : Féminin Masculin

Catégorie d'âge : Cadet Junior D1/S1 D2/S2 D2/S3

LE STAGIAIRE

Motivations pour suivre cette formation :

--

Discipline(s) et/ou épreuves pratiquée(s) :

Pistolet 10 m	<input type="checkbox"/>
Carabine 10 m	<input type="checkbox"/>
Plateau	<input type="checkbox"/>

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

Pistolet 25/50 m	<input type="checkbox"/>
Carabine 50 m	<input type="checkbox"/>
Autre :	<input type="checkbox"/>

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

NIVEAU	
Compétition	« Cibles Couleurs »

Aucun	<input type="checkbox"/>
Amical	<input type="checkbox"/>
Départemental	<input type="checkbox"/>
Régional	<input type="checkbox"/>
National	<input type="checkbox"/>

(Indiquer le meilleur niveau)

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

Blanc	<input type="checkbox"/>
Jaune	<input type="checkbox"/>
Orange	<input type="checkbox"/>
Vert	<input type="checkbox"/>
Bleu	<input type="checkbox"/>
Marron	<input type="checkbox"/>
Arc-en-ciel	<input type="checkbox"/>

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

LE CLUB D'ACCUEIL POUR LE STAGE EN SITUATION

Nom du club	
-------------	--

Si différent du club du stagiaire : numéro du club : | ... | ... | ... | ... | ... | ... | ... |

Adresse du club	
-----------------	--

Nombre de licenciés		Dont école de tir	
---------------------	--	-------------------	--

Encadrement : nom des formateurs diplômés du club pouvant vous conseiller :

ANIMATEUR	INITIATEUR	BFE1	BFE2	CQP	DEJEPS	DESJEPS

LE TUTEUR (si celui-ci est déjà connu du stagiaire)

Nom et prénom	
Diplôme	
E-mail	
Téléphone	

**AVIS MOTIVÉ
DU PRÉSIDENT DE CLUB**

Précisez notamment les attentes du club par rapport à la formation jeune encadrant.

DATE, NOM, SIGNATURE et CACHET DU CLUB :

**AVIS MOTIVÉ
DU TUTEUR**

DATE, NOM, SIGNATURE et CACHET DU CLUB :

Date et signature du candidat	Date et signatures des parents <i>(pour les mineurs)</i>
-------------------------------	---

PIÈCES À FOURNIR PAR LE CANDIDAT :

- la présente demande d'inscription (**3 pages renseignées**),
- le certificat médical de non contre-indication à la pratique du tir sportif de moins de 3 mois (ou la photocopie de la licence validée par un médecin),
- un chèque de 75 € à l'ordre de la ligue régionale de tir dou Nord Pas de Calais pour participation aux frais pédagogiques (à apporter le jour le premier jour de formation)

Adresser votre dossier complet impérativement avant la date limite à l'adresse suivante :

maximilienfund8@gmail.com