

Photographie  
à coller

# FORMATION DIPLÔME D'ANIMATEUR FEDERAL

## Fiche de candidature

### ECOLE DEPARTEMENTALE DE FORMATION

Ligue de : **GRAND EST**

Département de : **MARNE**

Responsable de la formation DAF : **Ludovic BOUZRAR**

Mail : [lbouzrar@gmail.com](mailto:lbouzrar@gmail.com) / GSM : 06.63.97.20.75

Date(s) de la formation : Les 10 & 11 novembre 2018

Lieu de la formation : Dojo ASPTT Chalons en Champagne

15 rue Jacques Duclos 51000 Chalons en Champagne

Date d'inscription : le 11 octobre 2018

### Etat Civil

Nom : ..... Nom d'usage:..... Sexe : M  F

Prénom : .....

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

Ville de naissance (avec code postal obligatoire): .....

Nationalité : .....

Profession : .....

Adresse permanente : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Tél. : ..... Portable : .....

E-mail : ..... @ .....

### Situation

Numéro de licence : ..... Numéro d'affiliation du club : .....

Discipline : ..... Grade : .....

Responsabilités associatives : .....

.....

Responsabilités fédérales : .....

.....

## Mode de règlement

**Coût de la formation : 100 €**

Numéro de chèque : ..... Banque : .....

Nom de l'émetteur du chèque : .....

Montant espèces : ..... Référence reçu : .....

## Pièces obligatoires à joindre avec ce dossier

- 1 copie de la carte nationale d'identité (recto et verso) - être âgé au moins de 18 ans
- 1 copie du diplôme de grade du 1er dan minimum depuis au moins un an
- 1 copie de la licence fédérale de l'année en cours
- 1 certificat médical de non contre-indication à l'encadrement du karaté ou d'une discipline associée datant de moins de trois mois
- 1 copie du PSC1 ou diplôme de secourisme équivalent en cours de validité

## Demande d'admission

Je soussigné(e) : ..... certifie l'exactitude des renseignements fournis dans ce dossier et demande au jury d'admission d'examiner ma candidature à l'entrée en formation au Diplôme d'Animateur Fédéral.

Fait à : ....., le : ..... Signature : .....

Le dossier de candidature dûment complété doit être accompagné obligatoirement de toutes les pièces à joindre.

Il devra être envoyé à l'adresse suivante :

**Comité départemental : LUDOVIC BOUZRAR**

**Adresse : 3 IMPASSE DES MAZURES 08190 BRIENNE SUR AISNE**