*Photographie*

*à coller*

# ECOLE DEPARTEMENTALE DE FORMATION

Ligue de :

Département de :

Responsable de la formation DIF :

Date(s) de la formation :

Lieu de la formation :

Date d'inscription :

## Etat Civil

Nom de naissance : ..... Nom d'usage :.....

Sexe : M ❑ F ❑

Prénom : .....

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

Adresse permanente : .....

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

Tél. : ..... Portable : .....

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

## Situation

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

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

Responsabilités associatives et/ou fédérales: .....

.....

## Mode de règlement

Coût de la formation : 250 € (150€ pour les titulaires du DAF)

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
- ❑ 1 copie de la licence fédérale de l'année en cours
- ❑ 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'Instructeur Fédéral.

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

Le dossier de candidature dûment complété doit être accompagné obligatoirement de toutes les pièces à joindre avant le 10/11/2025

Il devra être envoyé à l'adresse suivante Il devra être envoyé à l'adresse suivante avant le .

Adresse Karim Sebbar : 3 place de chalons, appart 4

11000 Carcassonne