FICHE DE RENSEIGNEMENTS DIF

NOM :

PRÉNOM :

DATE DE NAISSANCE :

ADRESSE MAIL :

TÉLÉPHONE :

CLUB OÙ VOUS PRATIQUEZ CETTE SAISON :

DEPUIS LE :

LICENCE N° :

ANNÉE(S) DE PRATIQUE :

GRADE AU JOUR DE LA FORMATION :

SI VOUS AVEZ LE DAF :

N° DU DAF ET DATE D'OBTENTION :

DIPLÔMES DEJA OBTENUS :

AVEZ-VOUS DÉJÀ ENSEIGNER ?  OUI NON

SI OUI, COMBIEN DE FOIS PAR SEMAINE ?

 À QUELS ÉLÈVES ?

 DEPUIS QUAND ?

POURQUOI AVOIR CHOISI DE VENIR À CETTE FORMATION ?

PIÈCES À JOINDRE AU DOSSIER

POUR LE DIF

 PHOTOCOPIE DE LA CARTE D’IDENTITÉ

 PHOTOCOPIE DE LA PAGE DES GRADES DU PASSEPORT SPORTIF

 PHOTOCOPIE DU DIPLÔME DE SECOURISME À JOUR

 UN CHÈQUE DE 150 EUROS À L’ORDRE DU CDK29 SI DAF

 UN CHÈQUE DE 250 EUROS À L’ORDRE DU CDK29

 ATTESTATION INDIVIDUELLE DE LICENCE

 PARTICIPATION FÉDÉRALE CUMULANT 15 HEURES DE PRESENCE

 ATTESTATION DE FORMATION EN CLUB

 PHOTOCOPIE DU DIPLÔME DU DAF

PLANNING DE LA FORMATION

SAMEDI 25 FEVRIER 2023

13H30 ACCUEIL AU DOJO DE ROZ AVEL À PLOUGASTEL

14H 18H FORMATION AU DOJO

DIMANCHE 26 FEVRIER 2023

8H30 12H30 FORMATION EN SALLE À AVEL SPORT À PLOUGASTEL

14H 18H FORMATION AU DOJO

JANVIER 2024 (1 weekend)

8H 12H FORMATION EN SALLE

13H 17H FORMATION AU DOJO

MAI 2024 (1 weekend)

8H 12H FORMATION AU DOJO / ÉVALUATION

13H 17H FORMATION AU DOJO / ÉVALUATION

PARTICIPATION FEDERALE / DIF

Ce jour …………lors de la manifestation suivante …………………………………………………, Mr ou Mme ………………………. a bien été présent(e) ……. heure(s) pour aider et participer activement au bon fonctionnement de l’événement organisé par le CDK29.

Responsable de l’événement

Le Directeur Technique Départemental ou son représentant

Le Responsable de L’École des cadres Départemental

Ce jour …………lors de la manifestation suivante …………………………………………………, Mr ou Mme ……………………. a bien été présent(e) ……. heure(s) pour aider et participer activement au bon fonctionnement de l’événement organisé par le CDK29.

Responsable de l’événement

Le Directeur Technique Départemental ou son représentant

Le Responsable de L’École des cadres Départemental

ATTESTATION DE FORMATION EN CLUB

NOM DU CLUB :

NOM DU PRESIDENT :

NOM DU PROFESSEUR :

DIPLÔME DU PROFESSEUR :

Je soussigné …...................................atteste sur l'honneur que ….....................................a bien effectué 30 heures d'enseignement dans le club ….....................................................sous ma responsabilité et mes conseils pour l'aider à réaliser ces séances d'entrainements.

Cette formation en club sera réalisée sur le modèle suivant :

* Cours en pleine autonomie sous le professeur principal de la structure.
* Un bilan ou évaluation formative par le professeur après chaque cours.
* Rédaction d'un rapport de stage.
* Un exposé et un entretien sur le rapport de stage aura lieu en mai 2024 au Dojo de Roz Avel à Plougastel de 08h00 à 12h00.

Signature du Président du club :

Signature du Professeur :

Signature du stagiaire :