

Dossier d'inscription

Brevet fédéral de la Fédération Française de Force

Niveau 1 (initiateur)



MERCI DE REMPLIR LES CASES EN MAJUSCULES

NOM :

PRENOM :

DATE DE NAISSANCE (JJ/MM/AAAA) :

AGE :

 ans

LIEU DE NAISSANCE :

N° DEP^t :



ADRESSE :

CODE POSTAL :

VILLE :

TELEPHONE FIXE :

TELEPHONE PORTABLE :

COURRIEL :

N° DE SECURITE SOCIALE :

SITUATION ACTUELLE :

Etudiant(e) Salarié(e) Sans emploi Autre :

NIVEAU DE FORMATION :

Brevet des collèges BEP/CAP BAC BAC +2 BAC +3 et plus

Précisez :

En cas d'équivalence(s) joindre la copie du (des) diplôme(s)

Je certifie l'exactitude des renseignements fournis et sollicite mon inscription pour le Brevet Fédéral de la FFForce de Niveau 1.

SIGNATURE

TARIFS DE LA FORMATION

Journée entière (journée de spécialité incluse)	294€
Journée de spécialité seule	60€
Frais de diplôme	40€

PARCOURS SPORTIF

Pratique d'un sport

1. Discipline :

Nom du club :

Années d'expérience / Niveau de pratique : Loisir / Départemental / National / International

(rayez les options inutiles)

2. Discipline :

Nom du club :

Années d'expérience / Niveau de pratique : Loisir / Départemental / National / International

(rayez les options inutiles)

3. Discipline :

Nom du club :

Années d'expérience / Niveau de pratique : Loisir / Départemental / National / International

(rayez les options inutiles)

Titres sportifs obtenus et années :

.....

.....

.....

COMPETENCES INFORMATIQUES

Dans le cadre de la formation, aurez-vous un accès facile :

- A un ordinateur OUI NON
- A internet OUI NON

Possédez-vous un ordinateur portable ?

- OUI NON

Etes-vous en maîtrise des outils informatiques suivants :

(Rayez la-les mentions inutiles)

WORD	Très peu utilisé	Utilisation fluide	En maîtrise
EXCEL	Très peu utilisé	Utilisation fluide	En maîtrise
POWER POINT	Très peu utilisé	Utilisation fluide	En maîtrise

Etes-vous en maîtrise d'autres outils informatiques ?

Si oui, précisez :

.....

.....

.....

.....

STRUCTURE DE STAGE

Dans le cadre de la formation, le stagiaire doit effectuer 60h de stage pour la délivrance du brevet fédéral de la Fédération Française de Force de niveau 1.

Pour cela, nous demandons au stagiaire d'être autonome dans la recherche d'une structure de stage avant le début de la formation

Avez-vous commencé vos recherches ?

OUI

NON

Si oui, quelles sont les structures que vous avez démarchées ?

.....

.....

.....

.....

Avez-vous trouvé votre structure de stage ?

Nom de la structure :

.....

.....

Adresse de la structure :

.....

.....

Nom du tuteur envisagé :

.....

.....

CERTIFICAT MEDICAL

Non obligatoire si celui déposé pour la licence est en cours de validité

Certificat médical de non contre-indication à la pratique, à l'encadrement et à l'enseignement des activités visées par le :

BREVET FEDERAL DE LA FEDERATION FRANCIASE DE FORCE DE NIVEAU 1 : « INITIATEUR »

MERCI DE REMPLIR LES CASES EN MAJUSCULES

Je soussigné(e),

NOM

PRENOM

Docteur(e) en :

- Médecine générale
- Médecine du sport
- Médecine spécialisée, précisez :
- Autre, précisez :

Certifie avoir examiné :

NOM

PRENOM

DATE DE NAISSANCE (JJ/MM/AAAA)

AGE

ans

Et n'avoir pas constaté, à la date de ce jour, de contre-indication médicale à la pratique, à l'encadrement et à l'enseignement des activités suivantes :

- Bras de fer sportif
- Functional training
- Kettlebell- Macelifting
- Culturisme
- Force Athlétique

Observations éventuelles :

Fait le (JJ/MM/AAAA) :

Cachet et signature :

PIECES JUSTIFICATIVES

- La photocopie de la licence de la Fédération Française de Force
- Un chèque du montant total de la formation soit 294 € à l'ordre d'Euro Fitness Fédération (non remboursable)
- Un chèque de 40 € pour la délivrance du diplôme.
Nb : Le chèque sera rendu au stagiaire si le diplôme n'est pas validé.
- Une photocopie d'une pièce d'identité en cours de validité (recto/verso)
La photocopie d'une attestation de formation relative au secourisme en cours de validité (AFPS, PSC1, PSE1, PSE2, AFGSU niveau 1 ou niveau 2, SST)
- Une attestation d'assurance individuelle ou de responsabilité civile couvrant les accidents personnels (voir avec votre assureur habitation/voiture/parents)
- Si dispense ou équivalence (les personnes ayant les EPMS du BPJEPS AF mention "haltérophilie, musculation" ou le BPJEPS AGFF mention "musculation"), la photocopie des diplômes justifiant de celles-ci.
- Pour les personnes en situation de handicap, l'avis d'un médecin agréé par la Fédération Française Handisport ou par la Fédération Française de Sport Adapté ou désigné par la commission des droits et de l'autonomie des personnes handicapées sur la nécessité d'aménager le cas échéant la formation.

Le dossier d'inscription complet est à retourner, par email, par courrier postal ou à déposer en main propre à l'adresse suivante :

**EURO FITNESS
8 – 10 RUE EDMOND BESSE cidex 415
33083 BORDEAUX cedex**

POUR TOUS RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES

Site internet : www.euro-fitness-federation.eu

**Accueil téléphonique (de 9h00 à 12h00 du lundi au 05 56 10 87 09
vendredi) : 07 86 41 51 80**

Courriel : servaneeff@gmail.com