



## FICHE DE CANDIDATURE FORMATION FEDERALE

## FORMATIONS 1<sup>ER</sup> DEGRÉ MODULE 1 ET 2 CHS

Fiche et documents joints à renvoyer à la Ligue de Bretagne d'Athlétisme en ayant pris soin de respecter la date limite d'inscription fixée au 15 Septembre 2017.

NOM : ..... Prénom : .....  
 N° de licence : ..... Club : .....  
 Tél : ..... Portable : .....  
 Email : .....

### J'atteste que :

- j'ai 18 ans révolus  mon casier judiciaire est vierge

### Je pose ma candidature pour la formation suivante :

Formations organisées à Lannion (22) - hébergement réalisé à l'Hôtel Ibis de Lannion

<input type="checkbox"/> Module 1 CHS	14 au 15 Octobre	130€ (200€ Hors-Ligue)
<input type="checkbox"/> Module 2 CHS	28 au 31 Octobre	250€ (350€ Hors Ligue)
<input type="checkbox"/> Entraîneur 1 <sup>er</sup> degré Baby Athlé	28 au 31 Octobre	250€ (350€ Hors Ligue)
<input type="checkbox"/> Entraîneur 1 <sup>er</sup> degré Jeunes	28 Oct. au 1 Novembre	300€ (400€ Hors Ligue)
<input type="checkbox"/> Entraîneur 1 <sup>er</sup> degré Sprint-Haies	28 au 30 Octobre	200€ (300€ Hors Ligue)
<input type="checkbox"/> Entraîneur 1 <sup>er</sup> degré Demi-Fond/Marche	28 au 30 Octobre	200€ (300€ Hors Ligue)
<input type="checkbox"/> Entraîneur 1 <sup>er</sup> degré Sauts	28 au 30 Octobre	200€ (300€ Hors Ligue)
<input type="checkbox"/> Entraîneur 1 <sup>er</sup> degré Lancers	28 au 30 Octobre	200€ (300€ Hors Ligue)
<input type="checkbox"/> Entraîneur 1 <sup>er</sup> degré Epreuves Comb	28 au 31 Octobre	200€ (300€ Hors Ligue)
<input type="checkbox"/> Entraîneur 1 <sup>er</sup> degré Marche Nordique	28 au 31 Octobre	250€ (350€ Hors Ligue)

### Pièces à joindre obligatoirement pour validation du dossier :

- > Le chèque de participation à l'ordre de la Ligue de Bretagne d'Athlétisme ou copie de la facture si le paiement a été effectué sur la boutique de la Ligue
- > L'attestation de mon Président de Club ou de structure
- > La copie de vos diplômes pré-requis (ABC, Bases Athlé, PSC1, Module 1 CHS)

Date et signature :



# ATTESTATION DU PRÉSIDENT DU CLUB OU DE LA STRUCTURE

**Nom du Club ou de la structure :** .....

Je soussigné Mr M<sup>me</sup> .....

Fonction au sein du club ou de la structure : .....

Certifie que Mr M<sup>me</sup> .....

Exerce la fonction d'assistant entraîneur :

JOURS ET HORAIRES D'INTERVENTION	CATÉGORIES & EFFECTIFS	SPÉCIALITÉS

*Signature du Président du Club*