

FORMULAIRE DECLARATION FORMATION INITIATEUR

A transmettre au Responsable Régional de l'Encadrement
qui enverra les convocations aux inscrits
Fabrice PRUDHOMME 5, Rue Houssaye 77150 LESIGNY
rre@crhs-idf-ffessm.fr

Club :

Affiliation N° :

Responsable de la formation :

Nom :

Prénom :

E-mail :

Nombre de places totales :

Nombre de places disponibles pour autres clubs :

UV1 : Arbitrage, réglementation et règle de jeu

Formateur :

UV2 : Connaissance du monde sportif et de son environnement

Formateur :

UV3 : Anatomie et physiologie

Formateur :

UV4 : Entraînement appliqué

Formateur :

UV5 : Pédagogie appliquée

Formateur :

UV6 : Santé et sécurité

Formateur :

Dates et lieux formation :

Le : de à lieu :

Le : de à lieu :

Le : de à lieu :

Le : de à lieu :

Le : de à lieu :

Dates et lieux examen :

Théorique : à lieu :

Pratique : à lieu :