



FICHE DE CANDIDATURE FORMATION FEDERALE

FORMATIONS ABC ET BASES ATHLÉ

Fiche et documents joints à renvoyer au Comité Départemental d'Athlétisme organisateur en ayant pris soin de respecter la date limite d'inscription fixée au 14 Juillet 2017

Comité des Côtes d'Armor

Maison Départementale des Sports
18 rue Pierre de Coubertin
22440 PLOUFRAGAN

Comité du Finistère

Maison Départementale des Sports
4 rue Anne Robert Jacques Turgot
29000 QUIMPER

Comité d'Ille et Vilaine

Maison des Sports
13 Bis Avenue de Cucillé
35065 RENNES

Comité du Morbihan

Centre Sportif de Kercado
28, rue Winston Churchill
56000 VANNES

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 (cochez votre choix) :

- | | | | | |
|--------------------------|-----|--------------|-------------------------|----------------------|
| <input type="checkbox"/> | ABC | 23 Septembre | à Ploufragan (CD22) | 30€ (70€ Hors Ligue) |
| <input type="checkbox"/> | ABC | 23 Septembre | à Quimper (CD29) | 30€ (70€ Hors Ligue) |
| <input type="checkbox"/> | ABC | 23 Septembre | à Locminé (CD56) | 30€ (70€ Hors Ligue) |
| <input type="checkbox"/> | ABC | 30 Septembre | à Cesson-Sévigné (CD35) | 30€ (70€ Hors Ligue) |

! Je m'inscris au test d'aptitude Marche Nordique (pré-requis au 1er degré Marche Nordique) : Oui Non

- | | | | | |
|--------------------------|-------------|-----------------|---------------------|------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Bases Athlé | du 5 au 8 Oct. | à Brest (CD29-56) | 250€ (350€ Hors Ligue) |
| <input type="checkbox"/> | Bases Athlé | du 9 au 12 Oct. | à Lannion (CD22-35) | 250€ (350€ Hors Ligue) |

Date et Signature :

Pièces à joindre obligatoirement pour validation du dossier :

- > Le chèque de participation à la formation à l'ordre du Comité Départemental organisateur
- > L'attestation de mon Président de Club ou de structure



ATTESTATION DU PRÉSIDENT DU CLUB OU DE LA STRUCTURE

Nom du Club ou de la structure :

Je soussigné Mr M^{me}

Fonction au sein du club ou de la structure :

Certifie que Mr M^{me}

Exerce la fonction d'assistant entraîneur :

JOURS ET HORAIRES D'INTERVENTION	CATÉGORIES & EFFECTIFS	SPÉCIALITÉS

Signature du Président du Club