

LA COMMISSION CENTRALE DES EDUCATEURS ET DE L'EMPLOI

Jean François MOLEY– Président

## DEMANDE DE CONFORMITE ENTRAINEUR C.F.C.P.

### Saison 2016/2017

(pour figurer sur les feuilles de matchs)

**RETOURNER LE DOCUMENT AVANT le 15 Juillet 2016**

par mail : [secretariat.formation@ffvb.org](mailto:secretariat.formation@ffvb.org)

Toutes les rubriques doivent être remplies en **LETTRES CAPITALES**

|                          |                             |                              |                              |
|--------------------------|-----------------------------|------------------------------|------------------------------|
| CLUB : .....             | N° Affiliation club : ..... | <b>DIVISION</b>              |                              |
| Mail club : .....        |                             | EM <input type="checkbox"/>  | EF <input type="checkbox"/>  |
| Nom du Président : ..... |                             | N2M <input type="checkbox"/> | N2F <input type="checkbox"/> |
|                          |                             | N3M <input type="checkbox"/> | N3F <input type="checkbox"/> |

NOM : ..... Prénom : .....

Date de Naissance : ..... Nationalité.....N° Licence.....

**Adresse personnelle complète** : .....

.....

Tél Dom : ..... Mobile : ..... E-mail personnel : .....

### **DIPLOMES D'ETAT ET FEDERAUX**

(Copies **obligatoires** à joindre à cette demande si nouveautés)

BEF1 : Oui  Non  En formation       DECFCP : Oui  Non  En formation

DEPVB : Oui  Non  En formation

DEJEPS : Oui  Non  Date de l'obtention et N° : .....

BEES2 : Oui  Non  Date de l'obtention et N° : .....

DESJEPS : Oui  Non  En formation  Date de l'obtention N° : .....

→ Carte Professionnelle : Oui  Non  avec Prérogatives DEJEPS  DESJEPS   
(joindre **OBLIGATOIREMENT** copie de la carte et l'attestation précisant le niveau obtenu)

→ Date de la dernière Formation Professionnelle Continue suivie : .....

Plan de formation en cours : Oui  Non

LA COMMISSION CENTRALE DES EDUCATEURS ET DE L'EMPLOI

Jean François MOLEY – Président

**DEMANDE DE CONFORMITE ENTRAINEUR ADJOINT C.F.C.P.**

**Saison 2016/2017**

*(pour figurer sur les feuilles de matchs)*

RETOURNER LE DOCUMENT AVANT le 15 Juillet 2016 par mail : [secretariat.formation@ffvb.org](mailto:secretariat.formation@ffvb.org)

**Ecrire en lettres capitales**

|   |  |
|---|--|
| <b>CLUB</b> : ..... <b>N° Affiliation club</b> : .....<br><b>Mail club</b> : .....<br><b>Nom du Président</b> : ..... | <b>DIVISION</b><br>EM <input type="checkbox"/> EF <input type="checkbox"/><br>N2M <input type="checkbox"/> N2F <input type="checkbox"/><br>N3M <input type="checkbox"/> N3F <input type="checkbox"/> |
|---|--|

**NOM** : ..... **Prénom** : .....

Date de Naissance : ..... Nationalité ..... N° Licence .....

**Adresse personnelle complète** : .....

.....

Tél Dom : ..... Mobile : ..... E-mail personnel : .....

**DIPLOMES D'ETAT ET FEDERAUX**

*(Copies obligatoires à joindre à cette demande si nouveautés)*

BEF3 : Oui  Non       BEF2 : Oui  Non  En formation   
 BEF1 : Oui  Non  En formation       DECFCP : Oui  Non  En formation   
 DEPVB : Oui  Non  En formation

DEJEPS : Oui  Non       Date de l'obtention et N° : .....

BEES2 : Oui  Non       Date de l'obtention et N° : .....

DESJEPS : Oui  Non  En formation       Date de l'obtention et N° : .....

→ Carte Professionnelle : Oui  Non  avec Prérogatives DEJEPS  DESJEPS   
*(joindre OBLIGATOIREMENT copie de la carte et l'attestation précisant le niveau obtenu)*

→ Date de la dernière Formation Continue suivie : .....

Plan de formation en cours : Oui  Non