

**DEMANDE DE CONFORMITE ENTRAINEUR
C.F.C.P.
Saison 2018/2019**

Retourner le document à la CCEE AVANT le 15 juillet 2018 par mail

Toutes les rubriques doivent être remplies en LETTRES CAPITALES

NOM : **Prénom :**

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

Adresse personnelle complète :

Tél Dom : Mobile : E-mail personnel :

DIPLÔMES D'ETAT ET FEDERAUX

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

Diplômes Fédéraux

BEF1 / Etape 1 du DEE1 VB	⇒	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>	En formation	<input type="checkbox"/>
DECFCP / DEE1 VB - CFCP	⇒	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>	En formation	<input type="checkbox"/>
DEPVB / DEE1 VB - Pro	⇒	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>	En formation	<input type="checkbox"/>

Diplômes Ministériels

BEES 1 VB / DE JEPS VB	⇒	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>	Date d'obtention
BEES2 VB / DES JEPS VB	⇒	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>	Date d'obtention

Carte Professionnelle : Oui Non avec Prérogatives DE JEPS VB DES JEPS VB
(joindre **OBLIGATOIREMENT** copie de la carte professionnelle extraite du site EAPS)

Plan de formation en cours : Oui Non