

**DEMANDE DE CONFORMITE ENTRAINEUR  
C.F.C.P.  
Saison 2020/2021**

**Retourner le document à la CCEE AVANT le 15 juillet 2020 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 : .....

**DIPLOMES D'ETAT ET FEDERAUX**

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

Diplômes Fédéraux

<b>Etape 1 du DEE1 VB</b>	⇒	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>	<i>En formation</i>	<input type="checkbox"/>
<b>DEE1 VB – CFCP / DECFCP</b>	⇒	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>	<i>En formation</i>	<input type="checkbox"/>
DEE1 VB – Pro	⇒	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>	<i>En formation</i>	<input type="checkbox"/>

Diplômes Ministériels

<b>BEES1 VB / DE JEPS VB</b>	⇒	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>	<i>Date d'obtention</i>	.....
<b>BEES2 VB / DES JEPS VB</b>	⇒	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>	<i>Date d'obtention</i>	.....

**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



Commission Centrale des  
Educateurs et de l'Emploi  
Jean-François MOLEY, Président

Cadre réservé à la CCEE pour la SAISON 2020/2021

Réception de l'engagement : .....

**A renvoyer au secteur Formation de la FFvolley**

Mme PLASSE Laurence → [secretariat.formation@ffvb.org](mailto:secretariat.formation@ffvb.org)

Tél : 01.58.42.22.25.

## DEMANDE DE CONFORMITE ENTRAINEUR ADJOINT C.F.C.P. Saison 2020/2021

**Retourner le document à la CCEE AVANT le 15 juillet 2020 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 : .....

### DIPLOMES D'ETAT ET FEDERAUX

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

#### Diplômes Fédéraux

Etape 1 du DNE1 VB ⇒ Oui  Non  En formation

**DNE1 VB** ⇒ Oui  Non  En formation

Etape 1 du DEE1 VB ⇒ Oui  Non  En formation

**DEE1 VB – CFCP / DECFCP** ⇒ Oui  Non  En formation

DEE1 VB – Pro ⇒ Oui  Non  En formation

#### Diplômes Ministériels

**BEES1 VB / DE JEPS VB** ⇒ Oui  Non  Date d'obtention .....

**BEES2 VB / DES JEPS VB** ⇒ Oui  Non  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