

DECLARATION DE CONFORMITE ENTRAINEUR Saison 2018 - 2019 *ENTRAINEUR PRINCIPAL LNV*

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

Toutes les rubriques doivent être remplies en LETTRES CAPITALES

CLUB N° Affiliation club	DIVISIONS
Mail club	LAM <input type="checkbox"/>
Nom du Président	LAF <input type="checkbox"/>
	LBM <input type="checkbox"/>

NOM **Prénom**

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

Adresse personnelle complète

.....

Tél Dom Mobile E-mail personnel.....

DIPLOMES FEDERAUX

DEPVB / DEE1 VB ⇒ Oui Non Date de l'obtention

BEF1 / Etape1 du DEE1 VB ⇒ Oui Non Date de l'obtention

DIPLOMES D'ETAT (Copies **obligatoires à joindre à cette demande si nouveautés)**

BEES2 VB / DES JEPS VB ⇒ Oui Non Date de l'obtention

BEES1 VB / DE JEPS VB ⇒ Oui Non Date de l'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

Diplôme concerné

DEPVB / DEE1 VB ⇒ Oui Non DES JEPS VB ⇒ Oui Non

Dates du plan de formation

- date de début date de fin



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

Cadre réservé à la CCEE pour la SAISON 2018/2019

Réception de l'engagement :

**A renvoyer au secteur Formation de la
FFVolley :**
Mme PLASSE Laurence →
secretariat.formation@ffvb.org
Tél : 01.58.42.22.25.

DECLARATION DE CONFORMITE ENTRAINEUR Saison 2017 - 2018 ENTRAINEUR ADJOINT LNV

Retourner le document à la CCEE AVANT le 31 août 2018 par mail

Toutes ces rubriques doivent être remplies en LETTRES CAPITALES

CLUB	N° Affiliation club	DIVISIONS
Mail club		LAM <input type="checkbox"/>
Nom du Président		LAF <input type="checkbox"/>
		LBM <input type="checkbox"/>

NOM	Prénom	
Date de Naissance	Nationalité	N° Licence
Adresse personnelle complète		
.....		
Tél Dom : Mobile : E-mail personnel :		
<u>DIPLOMES FEDERAUX</u>		
DEPVB / DEE1 VB Pro	⇒ Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Date de l'obtention
DECFCP / DEE1 VB CFC	⇒ Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Date de l'obtention
BEF1 / Etape 1 DEE1 VB	⇒ Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Date de l'obtention
BEF2 / DNE1 VB	⇒ Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Date de l'obtention
<u>DIPLOMES D'ETAT</u> (Copies obligatoires à joindre à cette demande si nouveautés)		
BEES1 VB / DE JEPS VB	⇒ Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Date de l'obtention
BEES2 VB / DES JEPS VB	⇒ Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Date de l'obtention
→ Carte Professionnelle ⇒ Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> avec Prérogatives DE JEPS VB <input type="checkbox"/> DES JEPS VB <input type="checkbox"/> (joindre OBLIGATOIREMENT copie de la carte professionnelle extraite du site EAPS)		
→ Plan de formation en cours ⇒ Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>		
BEF1 / Etape 1 du DEE1 VB ⇒ Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>		
Dates du plan de formation		
• date de début : date de fin :		

FEDERATION FRANCAISE DE VOLLEY BALL
Direction des formations

**Mme PLASSE par Mail : secretariat.formation@ffvb.org
Pour tout renseignement complémentaire la contacter au 01.58.42.22.25.**
