

# DECLARATION DE CONFORMITE ENTRAINEUR Saison 2019 - 2020 ENTRAINEUR PRINCIPAL LNV

**Retourner le document à la CCEE AVANT le 15 juillet 2019 par mail**

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

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

**NOM** ..... **Prénom** .....

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

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

.....

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

**DIPLOMES FEDERAUX**

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

Etape1 du DEE1 VB / BEF1    ⇒    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*

DEE1 VB ⇒ Oui  Non     DEE2 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 2019/2020

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.

## DECLARATION DE CONFORMITE ENTRAINEUR Saison 2019 - 2020 ENTRAINEUR ADJOINT LNV

*Retourner le document à la CCEE **AVANT le 15 Juillet 2019** par mail*

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

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

**NOM** ..... **Prénom** .....

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

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

.....

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

**DIPLOMES FEDERAUX**

DEE1 VB Pro / DEPVB ⇨ Oui  Non  Date de l'obtention .....

DEE1 VB CFC / DECFCP ⇨ Oui  Non  Date de l'obtention .....

**Etape 1 DEE1 VB / BEF1** ⇨ Oui  Non  Date de l'obtention .....

DNE1 VB / BEF2 ⇨ Oui  Non  Date de l'obtention .....

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

**BEES1 VB / DE JEPS VB** ⇨ Oui  Non  Date de l'obtention .....

BEES2 VB / DES 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   
Etape 1 du DEE1 VB / BEF1 ⇨ Oui  Non

Dates du plan de formation

- date de début : ..... date de fin : .....