



FICHE D'INSCRIPTION
(A Remplir en lettres capitales)
FORMATION DAF / ANNEE 2016/2017

PHOTO

COMMISSION DE FORMATION
FVCTVNF

NOM : _____ PRENOM : _____
ADRESSE : _____
CODE POSTAL : _____ VILLE : _____
N°TEL(Prof) : _____ Dom : _____ Portable : _____
ADRESSE MAIL : _____
DATE DE NAISSANCE : _____
SITUATION DE FAMILLE : ☐ CELIBATAIRE ☐ MARIE OU VIE MARITALE
☐ DIVORCE OU SEPARÉ ☐ VEUF(VE)

STYLE PRATIQUE :

STYLE : _____ ECOLE : _____
N°LICENCE : _____ N°CLUB : _____
GRADE : _____ NOMBRE D'ANNEE DE PRATIQUE : _____

DIPLOME SCOLAIRE OU UNIVERSITAIRE :
☐ CEP-CAP ☐ BEPC-BEP ☐ BAC
☐ BTS-DUT-DEUG ☐ LICENCE MAITRISE ☐ DEA-DEA
☐ DOCTORAT ☐ AGREGATION
PRECISEZ LA SPECIALITE : _____

PROFESSION : _____

AVEZ-VOUS L'ATTESTATION DE FORMATION AUX PREMIERS SECOURS :

☐ OUI ☐ NON

ENSEIGNEZ-VOUS DEJA ; ☐ OUI ☐ NON

SI OUI, DANS QUELLE STRUCTURE : ☐ MUNICIPALITE ☐ ASSOCIATION
☐ COMITE D'ENTREPRISE ☐ AUTRE

ENSEIGNEREZ-VOUS APRES LE DIF : ☐ OUI ☐ NON
SI NON, PRECISEZ POURQUOI ? _____

Je m'inscris à la formation DAF et vous fais parvenir un chèque d'un montant de 100 euros

Date et signature du candidat :

1.2. INSCRIPTION A LA FORMATION

Conditions d'inscription :

- Ⓢ Etre âgé de 16 ans ;
- Ⓢ Etre titulaire de l'attestation de formation aux premiers secours (PSC1) ou du Brevet de secourisme ;
- Ⓢ Détenir le grade de 9^{ème} cap ou de ceinture noire 1^{ère} Dan;
- Ⓢ Avoir pris la licence FVCTVNF de la saison en cours ;
- Ⓢ Avoir un casier judiciaire n° 3 vierge ;

Etre médicalement apte à la pratique et l'enseignement des Arts Martiaux Vietnamiens.

Pièces à fournir :

La fiche d'inscription complétée ;

- Ⓢ 2 Photos d'identité ;
- Ⓢ Une photocopie de l'AFPS ou du Brevet de secourisme ;
- Ⓢ Un justificatif de grade ;
- Ⓢ Un extrait de casier judiciaire n° 3 de moins de trois mois ;
- Ⓢ Un certificat médical d'aptitude à la pratique et l'enseignement des Arts Martiaux Vietnamiens de moins de trois mois ;
- Ⓢ Un chèque d'un montant de 100 euros libellé à l'ordre de la FVCTVNF. Cette somme correspond à l'inscription aux 4 unités de formation.

Attention :

Dossier à envoyer impérativement avant le Samedi 11 Novembre 2016 à l'adresse suivante :

[Kamel SAIDANI \(Responsable de la Commission de Formation\),](#)
[2 Rue Foucher Lepelletier, 92130 Issy les Moulineaux.](#)

Seuls les candidats ayant fourni un dossier complet seront admis en formation.

Je reste à votre disposition pour toutes informations complémentaires (0609326941).

Pas d'inscription le jour même.
