

FICHE D'INSCRIPTION FORMATION AU BREVET FÉDÉRAL

Saison 2017 – 2018

État civil

Nom : Prénom :
 Adresse :
 Adresse (complément) : Date de naissance :
 Code postal : Ville :
 Courriel (lisible) : Tél. :

Parcours aikido

Grade actuel : Depuis le :
 N° de licence : Club :
 N° Affiliation du club : Ligue :

Centre de formation choisi

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Alsace – Lorraine - Champagne | <input type="checkbox"/> La Réunion |
| <input type="checkbox"/> Aquitaine | <input type="checkbox"/> Languedoc-Roussillon |
| <input type="checkbox"/> Auvergne | <input type="checkbox"/> Martinique |
| <input type="checkbox"/> Bretagne - Pays de la Loire | <input type="checkbox"/> Provence – Cote d'Azur |
| <input type="checkbox"/> Guyane | <input type="checkbox"/> Poitou-Charentes |
| <input type="checkbox"/> Ile-de-France | <input type="checkbox"/> Rhône-Alpes |

Cursus de formation unique

3 stages + 22 h au moins en stage tutoré dans un dojo + 22 h de formation au choix :

- soit en École Régionale des Cadres de la ligue d'appartenance
- soit / et en stage de formation de préparation aux BF, CQP de la FFAAA
- soit / et en stage de formation continue d'enseignement de la FFAAA

+ examen **soit 80h**

Étalement de la formation

Je fais ma formation sur : Mon inscription en 2017-2018 est ma :

<input type="checkbox"/> 1 an	<input type="checkbox"/> 1ere année en formation
<input type="checkbox"/> 2 ans ou plus	<input type="checkbox"/> 2° année en formation
	<input type="checkbox"/> 3° année en formation

Renseignements concernant le tuteur de stage

Nom : Prénom :
 Club : Ligue :
 Date de naissance : Mail :
 Grade actuel : Tél :
 Diplôme : N° diplôme :

RAPPEL: le tuteur de stage doit figurer sur une liste agréée par le(a) Président(e) de la Ligue d'appartenance.

Règlement

Je joins un chèque de 75 euros à l'ordre de la FFAAA pour ma participation aux frais de formation pour la saison en cours.

Ce chèque est à renouveler en septembre de la saison suivante en cas d'étalement de la formation sur 2 saisons.

Chèque n° : Nom de la banque :
Formulaire rempli le : Fait à : **Signature du stagiaire :**

Fiche à renvoyer à la FFAAA, avant le 15 octobre 2017 au siège fédéral pour tous les centres de formations