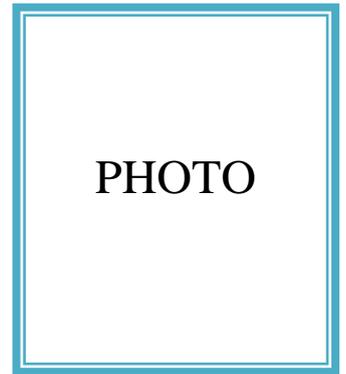




FICHE D'INSCRIPTION
(A Remplir en lettres capitales)
FORMATION DIF / ANNEE 2017/2018



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 SEPRE 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 :
SI NON, PRECISEZ POURQUOI ?

OUI NON

Je m'inscris à la formation DIF et vous fais parvenir un chèque d'un montant de 200 euros

Date et signature du candidat :

1.2. INSCRIPTION A LA FORMATION

Conditions d'inscription :

- Ⓢ Etre âgé de 18 ans ;
- Ⓢ Etre titulaire de l'attestation de formation aux premiers secours (AFPS) ou du Brevet de secourisme ;
- Ⓢ Détenir le grade de 12^{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 200 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 Vendredi 17 Novembre 2017
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.
