

FORMULAIRE FÉDÉRAL POUR INSCRIPTION AUX PASSAGES DE GRADES

Formulaire à remplir et à expédier au Responsable National des Grades,
M. Daut Djillali par Email grade@fscfrance.fr avec TOUS les justificatifs demandés.
Pour plus de renseignements sur les grades rdv sur www.fscfrance.fr/presentation/

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Nom du demandeur : Prénom(s) :

Situation maritale : Célibataire, Marié(e)/Pacsé(e), Divorcé(e), Veuf (veuve),

Date de naissance : / / Lieu de naissance :

Profession : Nationalité(s) :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Téléphone personnel : E-mail :

N° de Licence FSC : N° d'affiliation FSC du Club :

Nom du Club actuel : Ville :

Photo

1) Inscription aux passages de grades pour obtenir : (cocher le degré souhaiter)

- [CN1°] ⇔ Discipline.....
- [CN2°] ⇔ Discipline.....
- [CN3°] ⇔ Discipline.....
- [CN4°] ⇔ Discipline.....
- [CN5°] ⇔ Discipline.....
- [CN6°] ⇔ Discipline.....
- [CN7°] ⇔ Discipline.....
- [CN8°] ⇔ Discipline.....

2) Préciser la ou les date(s) et lieu(x) (département + ville) de l'examen :

Dates / / Lieu

Dates / / Lieu

Pièces à fournir avec la demande :

- 1 - Le **formulaire de demande** ci-dessus. (Page 1)
- 2 - La **fiche de renseignements**. (Page 2)
- 3 - Le **curriculum vitae sportif**. (Page 3)
- 4 - La **copie de carte nationale d'identité** du candidat (recto et verso).
- 5 - Un **certificat médical d'aptitude de moins de 1 an, à la pratique et à l'enseignement de la (les) spécialité(s) sportive(s) et/ou martiale(s)** choisie par le candidat pour sa formation d'enseignant.
- 6 - Les copies des **anciennes licences sportives et passeports sportifs** (s'il a lieu).
- 7 - Les copies des **diplômes de ceinture noire attestant les degrés déjà acquis**, (pour les demandes au-dessus du 1°).
- 8 - Le **règlement financier** (cf tarification sur www.fscfrance.fr/formation-enseignant) : Faire un virement bancaire sur le compte BANQUE POPULAIRE AQUITAINE CENTRE ATLANTIQUE de l'ASS FEDERATION DE SPORTS DE COMBAT – FRANCE
IBAN : **FR76 1090 7000 0116 1218 3191 422** BIC : **CCBPFPPBDX**

Fait à, Le / /

Signature,

FORMATION D'ANIMATEUR / ENTRAÎNEUR

Avez-vous déjà validé une ou plusieurs formation(s) d'enseignant de club ? NON OUI

SI FÉDÉRALES LESQUELLES ?

FÉDÉRATION	NOM DE LA FORMATION	SPÉCIALITÉ (S)	DATE VALIDATION
..... /... /
..... /... /
..... /... /
..... /... /
..... /... /

SI FORMATIONS D'ETAT OU PROFESSIONNELLES DANS LE SPORT, LESQUELLES ?

NOM DE LA FORMATION	SPECIALITE(S)	DATE	OBTENTION DIPLOME
TRONC COMMUN BEES /... /	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
BEES 1° ou BPJEPS ou DEJEPS /... /	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
BEES 2° ou DESJEPS /... /	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
CQP /... /	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
..... /... /	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
..... /... /	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON

VOTRE EXPÉRIENCE D'ENSEIGNANT SI C'EST LE CAS :

Dans quel(s) club(s) enseignez-vous ?

Nom du Club : N° d'affiliation FSC du Club :

Code Postal : Ville :

Depuis combien d'années enseignez-vous les sports de combat ? - de 5 ANS 5 à 10 ANS + de 10 ANS

Dans quelle(s) spécialité(s) ?

AUTRES DETAILS : Indiquez votre GRADE TECHNIQUE, PALMARES SPORTIF, POSTE DE CADRE et/ou OFFICIEL FÉDÉRAL, DIRIGEANT DE CLUB, etc. ? Précisez la structure, la fédération, la discipline, le niveau, les dates et périodes.

.....
.....
.....

DROIT D'INSCRIPTION & AUTORISATIONS

Total du règlement en chèque : euros – Banque : N° chèque.....

AUTORISATION DU RESPONSABLE LÉGAL POUR UN MINEUR

Je soussigné (Nom/prénom) : responsable légal de l'enfant (Nom/prénom) :

.....

L'autorise à se présenter à l'examen de grade. Date : Signature :

RECOMMANDATION D'UN TUTEUR DE GRADE pour les grades supérieurs au 1° (indiquer nom et prénom et grade): Nom/prénom/grade du tuteur : Grade : degré

Compte tenu de ses aptitudes pour présenter l'examen de grade, je recommande le(s) candidats ci-dessus

Date : signature

ACCORD ECRIT uniquement pour le grade de junior 1°, junior 2° et adulte 1° : nom de l'entraîneur (ou président ou dirigeant) ou du tuteur technique (2):

Nom du club du candidat :

Nom/prénom du signataire du club : et grade

Date : signature et noter « Bon pour accord » :

Fait à, Le / / Signature,

Curriculum Vitae Sportif

A remplir ou à rédiger sur papier libre

Nom : Prénom(s) : Date de naissance : ... / ... /

PRATIQUE SPORTIVE PERSONNELLE

Type d'activité sportive, saisons sportives, compétition, nombre de participations en compétition, de combats/rencontres et résultats (titres) :

.....
.....
.....
.....
.....

FSC FRANCE

PARTICIPATION ET ENCADREMENT DE STAGES SPORTIFS (d'athlète et de formation d'entraîneur fédéral)

Nature du stage – année – diplôme obtenu :

.....
.....
.....
.....

PRATIQUE D'ENSEIGNEMENT

Rôle et cadre d'enseignement (association, activités, saison sportive, tranche d'âge, nombre de séances par semaine, responsabilité ou assistantat) :

.....
.....
.....
.....

EXPÉRIENCE DE RESPONSABILITE (dirigeant de club, arbitre fédéral, dirigeant fédéral, etc.)

Rôle exact et cadre d'activité (association, type d'activité, saison sportive) :

.....
.....
.....
.....

**FEDERATION DE SPORTS DE COMBAT
ET ARTS MARTIAUX - FRANCE**

DIVERS

Résultats en tant qu'enseignant (palmarès des élèves, résultats aux passages de grades supérieurs), etc. :

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....