

FORMULAIRE POUR DEMANDE DE MISE À JOUR DE DIPLÔME FÉDÉRAL D'ENSEIGNANT BÉNÉVOLE DE CLUB

Formulaire à remplir et à expédier au Responsable National des Formations,
M. BLANCO Olivier par Email formation@fscfrance.fr avec TOUS les justificatifs demandés.
Pour plus de renseignements sur ces filières rdv sur www.fscfrance.fr/equivalence-diplome-enseignant

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Nom du demandeur :	Prénom(s) :	Photo
Situation maritale : <input type="checkbox"/> Célibataire, <input type="checkbox"/> Marié(e)/Pacsé(e), <input type="checkbox"/> Divorcé(e), <input type="checkbox"/> 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 :	
1) Cocher la filière choisie : <input type="checkbox"/> Filière [MDF] ⇔ Mise à Jour d'un Diplôme Fédéral, <input type="checkbox"/> Filière [EDF] ⇔ Equivalence de Diplôme Fédéral,		
2) Cocher le diplôme demandé : <input type="checkbox"/> [DAF] ⇔ Diplôme d'Animateur Fédéral <input type="checkbox"/> [DIF] ⇔ Diplôme d'Instructeur Fédéral <input type="checkbox"/> [DPF] ⇔ Diplôme de Professeur Fédéral		
3) Préciser dans quelle(s) spécialité(s) sportive(s) et/ou martiale(s) de la FSC vous souhaitez le diplôme :		

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 - L'extrait de casier judiciaire « bulletin N°3 » de moins de 3 mois (pour un majeur). Faire la demande sur le site <https://casier-judiciaire.justice.gouv.fr/pages/accueil.xhtml> ou copie de la carte professionnelle pour un agent de l'Etat (police, gendarmerie, défense nationale, sapeur-pompier, fonctionnaire territorial, etc.).
- 6 - Une copie de l'attestation de secourisme ou carte professionnelle pour un agent de l'Etat disposant d'une qualification professionnelle en premiers soins.
- 7 - 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.
- 8 - La ou les copie(s) de(s) diplôme(s) sportif(s) permettant de l'équivalence ou la mise à jour de diplôme fédéral.
- 9 - Pas de règlement financier (cf tarification sur <https://www.fscfrance.fr/equivalence-diplome-enseignant>) Gratuité des filières [MDF] & [EDF]

Fait à, Le / /

Signature,

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

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

DIPLÔME SCOLAIRE, UNIVERSITAIRE, PROFESSIONNEL (le plus élevé)

- Sans aucun diplôme
 CAP - CEP (niveau 5^{ème} - 4^{ème})
 BEPC / Brevet des collèges - BEP (niveau 2^{nde} et 1^{ère})
 BAC (ou niveau classe de Terminale)
 BAC + 1 ou 2 ans : BTS - DUT - DEUG - DEUST- Licence universitaire 2^{ème} année
 BAC + 3 ou 4 ans : Licence universitaire 3^{ème} année - Maîtrise universitaire (Master 1)
 BAC + 5 ans et plus : Master 2 - Ingénieur
 BAC + 6 ans et plus : DESS - DEA - CRPE - CAPES - Agrégation - Doctorat
 Autre :

FORMATION SECOURISME

Possédez-vous une attestation de secourisme ? NON OUI Date d'obtention : / /

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	SPÉCIALITÉ(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 :

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 FEDERAL, DIRIGEANT DE CLUB, etc. ? Précisez la structure, la fédération, la discipline, le niveau, les dates et périodes.

.....

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 RESPONSABILITÉ (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. :

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