



## DOSSIER D'INSCRIPTION EN FORMATION CONTINUE

« Filmer et monter des vidéos sur son smartphone »

Lieu : Ligue Provence Alpes Côte d'Azur de Tennis

Intervenant : Nicolas Lozanzic

Date : 17 octobre 2024

Dossier à renvoyer avant le 27 Septembre 2024

Tout dossier incomplet entraîne la non inscription à la formation

Merci de retourner le dossier complet par mail à

Victoria TICARRO- mail : [ufaliguepaca@fft.fr](mailto:ufaliguepaca@fft.fr) Tel : 06.80.59.93.75Aux dates limites d'inscription pour une demande de prise en charge par  
l'OPCA-AFDAS comprenant :

- Copie de la carte d'identité
- Copie de la licence 2024
- Copie de la carte professionnelle à jour

Responsable centre de formation : Guillaume BERTH – [guillaume.berth@fft.fr](mailto:guillaume.berth@fft.fr) Tél : 07.87.28.68.19

## Renseignements civils et administratifs

|   |                             |                                 |                                  |                              |                              |
|---|-----------------------------|---------------------------------|----------------------------------|------------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Mme  | <input type="checkbox"/> Mr | NOM : .....                     | Prénom : .....                   |                              |                              |
| Date de naissance : / /   |                             | Ville de naissance : .....      | Pays de naissance : .....        |                              |                              |
| N° Sécurité Sociale (15 chiffres) : .....   |                             |                                 |                                  |                              |                              |
| Adresse : .....   |                             |                                 |                                  |                              |                              |
| Code postal : .....   |                             | Ville : .....                   |                                  |                              |                              |
| Téléphone portable : .....  |                             | Adresse e-mail : .....          |                                  |                              |                              |
| Emploi occupé : .....   |                             |                                 |                                  |                              |                              |
| Dernier diplôme obtenu :  |                             | DEJEPS <input type="checkbox"/> | DESJEPS <input type="checkbox"/> | BE1 <input type="checkbox"/> | BE2 <input type="checkbox"/> |
| Avez-vous besoin d'un aménagement particulier :   |                             |                                 |                                  | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non |
| Si oui, lequel : .....  |                             |                                 |                                  |                              |                              |
| Avez-vous déjà participé à des formations sur le thème de la vidéo ? Si oui lesquelles ?      |                             |                                 |                                  | .....                        |                              |
| Utilisez-vous l'outil vidéo dans votre vie professionnelle ? Si oui comment l'utilisez-vous ? |                             |                                 |                                  | .....                        |                              |
| Quelles sont vos attentes quant à cette formation ?   |                             |                                 |                                  | .....                        |                              |

## Cadre réservé à la Ligue

Dossier d'inscription reçu le

Financement :

Suivi :

## Situation personnelle et prise en charge du coût de formation

### Vous êtes salarié

#### Engagement de la structure employeuse

Raison sociale : ..... Code club : .....

SIRET : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Téléphone portable : / / / / / Adresse e-mail : .....

Responsable de la structure d'accueil : .....

Je soussigné(e) ..... en qualité de .....  
autorise, Mr/Mme ..... à suivre l'ensemble de la formation et certifie prendre en charge  
la totalité du financement, soit un total de , réglé par chèque bancaire ci-joint.

**Merci de bien vouloir nous adresser un chèque de caution à l'ordre de la Ligue PACA de Tennis  
du montant total de la formation sous réserve de la prise en charge de l'OPCO**

Dans le cadre des mesures en faveur de la formation continue professionnelle, nous solliciterons l'OPCA (organisme Professionnel de Compétences qui est à ce jour l'AFDAS).

Fait à ..... le .....  
Signature et cachet de l'employeur

Fait à ..... le .....  
Signature du stagiaire

### Vous n'êtes pas salarié

Précisez votre statut :  Travailleur indépendant  auto-entrepreneur

En tant que travailleur indépendant / auto-entrepreneur, je sollicite une prise en charge par un fonds d'assurance formation auprès de :  AGEFICE  FIFPL

**Merci de bien vouloir nous adresser un chèque de caution à l'ordre de la Ligue Provence Alpes Côte d'Azur de Tennis  
du montant total de la formation sous réserve de la prise en charge de l'OPCO**

Fait à ..... le .....  
Signature du stagiaire

### Vous n'êtes pas salarié – Financement personnel

Je finance personnellement la formation et joins le règlement par chèque bancaire à l'ordre  
de la **Ligue Provence Alpes Côte d'Azur de Tennis**  
ou par virement bancaire ( contacter Victoria Ticarro : victoria.ticarro@fft.fr)

Fait à ..... le .....  
Signature du stagiaire