



Numéro de déclaration d'activité : 93131091613

Numéro SIRET : 782 912 414 00052

DOSSIER D'INSCRIPTION FORMATION

PARATENNIS

Intervenants : Fabien Goueffon – Xavier Lerays – Janek Gangloff

Dates : Vendredi 9, samedi 10 et dimanche 11 Mai 2025

Lieu : Ligue Provence Alpes Côte d'Azur de tennis

Dossier à renvoyer avant le Vendredi 2 Mai 2025

Tout dossier incomplet entraîne la non-inscription à la formation

Merci de retourner cette fiche dûment complète par mail à

Victoria TICARRO- mail: victoria.ticarro@fft.fr Tel : 06.80.59.93.75

Avant la date limite d'inscription pour une demande de prise en charge par l'OPCA-AFDAS comprenant :

- Copie de votre carte d'identité
- Copie de la licence 2025
- Copie de la carte professionnelle à jour

Renseignements civils et administratifs

Mme Mr Nom : Prénom :

Date de naissance : Ville de naissance :

Département de naissance : Nationalité :

Adresse :

Code postal : Ville :

Numéro de sécurité sociale (15 Chiffres) :

Adresse e-mail : Téléphone portable :

Dernier diplôme obtenu : DEJEPS DESJEPS BE1 BE2 CQPET Autre(préciser).....

Avez-vous besoin d'un aménagement particulier : OUI NON

Si oui lequel :

Nom du club employeur (obligatoire):

Emploi occupé :

Date d'entrée en entreprise : Type de contrat (CDI-CDD-Autres):.....

N° SIRET de club employeur (obligatoire) :Code Club (obligatoire) :

Adresse :

Code postal : Ville :

Questions de positionnement

Avez-vous suivi des formations similaires dans le passé ? Si oui, veuillez les décrire brièvement.

Que venez-vous chercher dans cette formation ?

.....

.....

Quels sont vos principaux objectifs pour suivre cette formation ? (Cochez toutes les réponses pertinentes)

- Acquérir de nouvelles compétences
- Progresser dans votre carrière
- Changer de domaine professionnel
- Obtenir une certification
- Autre : _____

Avez-vous besoin d'un aménagement ?

- Oui
- Non

Si oui le service administratif vous contactera pour déterminer et vos besoins et mettre en place des solutions adaptées.

Le _____ à _____

Signature du club employeur

Signature du stagiaire

Emplacement réservé à l'administration :

