



Numéro de déclaration d'activité : 93131091613

Numéro SIRET : 782 912 414 00052

DOSSIER D'INSCRIPTION FORMATION

Découverte de l'activité Pickleball et de son encadrement pédagogique

Intervenants : Caroline DENHIN / Franck BOUCHARD / Cyril FERIS

Date : Lundi 17 mars 2025

Lieu : Ligue Provence Alpes Côte d'Azur

Dossier à renvoyer avant le 03 Mars 2025

Tout dossier incomplet entraîne la non inscription à la formation

Merci de retourner cette fiche dûment complétée par mail à

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

Aux dates limites 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 : N° Sécurité Sociale :

Adresse :

Code postal : Ville :

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

Dernier diplôme obtenu : STAPS APA DEJEPS DESJEPS BE1 BE2 SVAPA+CPQ ET

Emploi occupé : Avez-vous besoin d'un aménagement particulier : Oui Non

Si oui, lequel :

Nom du club employeur (**obligatoire**) :

Adresse :

Code postal : Ville :

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

Questions de positionnement :

Avez-vous déjà participé à des formations sur ce thème ? Si oui lesquelles ?

Pourquoi vous inscrivez-vous à cette formation ?

Que recherchez-vous dans cette formation ?

De nouvelles connaissances et compétences

Améliorer par ces bienfaits votre développement professionnel

Autres précisez :

Le,

Signature et tampon du club employeur

Signature du stagiaire

Emplacement réservé à l'administration :

