

**FORMATION UC 1**

**Samedi 7 et dimanche 8 novembre 2020**

Lieux : Saint Médard de Guizière  (33230)

\*Les horaires, planning et adresse exacte vous seront précisés dans la convocation.

Programme : (détail en PJ)

* Culture fédérale
* Sécurité du pratiquant
* Technique
* Pédagogie et animations

Responsable formation : Philippe DIEZ / C.T.D. 33 / 06 31 97 30 04

Contact : Herbert Thevenon / 06 76 71 58 79 / ctd33savate@gmail.com

Prérequis :

* être licencié FFSBF&DA,
* être âgé d’au moins 16 ans,
* avoir un niveau gant rouge,
* être titulaire du PSC1 (ou diplôme équivalent),
* avoir un certificat médical de non contre-indication à la pratique et à l’enseignement de la savate & options (- de 3 mois)

Cout de la formation : 80 €

Date limite d’inscription : le 24/10/20

**Fiche d’inscription UC1**

**du 7 et 8 novembre 2020**

Nom : ………………….……Prénom : ………………………Tél. : …………………………………

Date de naissance : ……………/………………/……………… Courriel :…………………………………………………….

Adresse : .………….………………………………………………………………………………….

Code Postal / Ville : …………………………………………………………………………………..

N° licence : ………..……………Grade : ……………………… Discipline : …………. …………

Nom du club : …………………………………………….. N° d’affiliation : ……………………….

Nom du président : …………………………………….... Tél : …………………………………….

Courriel : ……………………………………………………………………………………………….

Nom du tuteur : ……………………………………………Tél : …………………………………….

Courriel : ……………………………………………………………………………………………….

La fiche d’inscription doit être accompagné des documents suivants :

* Règlement de 80 € par chèque à l’ordre de « comité de gironde de savate et da »
* Copie de la licences FFSBF en cours de validité
* Copie du PSC1 (ou diplôme admis en équivalence)
* Certificat Médical de non contre-indication **à la pratique et à l’enseignement** de la savate & options (- de 3 mois)
* Copie carte national d’identité recto/verso
* Autorisation parentale pour les mineurs (PJ)

Le dossier complet doit être envoyé **AVANT** le 24/10/20 à l’adresse suivante :

Chez Mr Herbert Thevenon, 5 rue Paul Wallerstein, L36 les platanes, 33740 Arès.

Tout dossier incomplet ou reçu après cette date sera refusé.

Une convocation vous sera envoyée par mail

Fait le ……………………… à …………………….

Signature du stagiaire Signature du tuteur

**\*AUTORISATION PARENTALE POUR LES PARTICIPANTS MINEURS**

Je soussigné, *(nom et prénom*) : ………………………………………….. ......................................

autorise mon enfant (*nom et prénom*) : ……………………………………...................................

à participer au stage : .....................................................................................................

organisé le.....................................................................à................................................

J'autorise les organisateurs à hospitaliser mon enfant si la situation semble nécessaire.

N° de téléphone de la personne à prévenir en cas d'urgence: ………………………………………

Fait à ………………………..…, le ……….………………..

*Signature du représentant légal précédée de la mention* : ***"lu et approuvé"***

