

FORMATION

MODULE DE SENSIBILISATION

« ANIMATEUR(TRICE) FEDERALE »



LIGUE DE FOOTBALL DE NORMANDIE

IRFF (Institut régional de formation du football)

19 Rue Paul Doumer – 14100 Lisieux

Contact : Mme Béatrice RICHARD (ligue)

Tél : 02.76.86.21.03

Email : brichard@normandie.fff.fr

RENSEIGNEMENTS AUPRES DE :

□ NOM – Prénom : Isabelle CLEMENTE PACHECO

Tél : 06 09 95 44 03

Email : iclemente@normandie.fff.fr

DATE ET LIEU :

□ **Date et horaires :**

□ **Lieu :**

PUBLIC CONCERNE:

Public prioritaire* : les femmes

- Non licenciée
- Licenciée de la Fédération Française de Football
*ouvert aux hommes

DESCRIPTIF :

Le module va permettre :

- **d'appréhender l'environnement du football (féminin), les publics, les fonctions au sein du club autour de la pratique des jeunes.**
- **de participer à la vie du club et à l'encadrement de la pratique des jeunes.**

INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES :

Cette formation **ne nécessite pas la possession au préalable d'un autre diplôme** de football.

- **Pas besoin de certificat médical** pour s'inscrire.
- **Pas de certification** sur le temps du module (pas d'examen)

CONDITIONS D'INSCRIPTIONS :

- Etre âgé de **16 ans** et plus
- Envoyer votre dossier de candidature qui comprendra :
 - la **fiche de renseignements** (ci-jointe) dûment complétée



FICHE DE CANDIDATURE



« MODULE ANIMATEUR(TRICE) FEDERALE »

Date du stage :

Licenciée : OUI ou NON

N°LICENCE : Club :

NOM :Prénom :

Date de Naissance :Lieu :

Adresse complète :

.....

Code Postale : Ville :

Mobile :Tél :

Mail :Profession.....

EXPERIENCE ANTECEDENTE DANS LE MILIEU ASSOCIATIF ET OU SPORTIF :

Fait à.....Le :

Signature :

Le dossier est à renvoyer à Ligue par courrier ou par e-mail à l'adresse suivante :

brichard@normandie.fff.fr

Seuls les dossiers COMPLETS seront acceptés.

AUTORISATION PARENTALE

STAGE « MODULE ANIMATEUR(TRICE) FEDERALE »

Je soussigné(e) M. ou Mme

Adresse :

Code Postal : Ville :

Téléphone : ou

Club d'appartenance :

Autorise ma fille mon fils :

Né le :

à participer au stage de formation « Animatrice Fédérale » organisé par l'Institut de Formation du Football de Normandie :

Le..... 2021 de à

A.....

Personne à prévenir en cas d'urgence :

M. ou Mme

Téléphone : ou

Par ailleurs, j'autorise le Médecin Responsable à pratiquer ou à faire pratiquer toute intervention qui s'avérerait indispensable, ou à donner les soins nécessaires.

Fait à, le

SIGNATURE DES PARENTS