

FORMATION

MODULE DE SENSIBILISATION

« ANIMATRICE FEDERALE »



LIGUE DE FOOTBALL DE NORMANDIE

IRFF (Institut régional de formation du football)

50 RUE ALPHONSE DAUDET 76800 ST ETIENNE DU ROUVRAY

Contact : Mme Béatrice RICHARD (ligue)

Tél : 02.76.86.21.03

Email : brichard@normandie.fff.fr

RENSEIGNEMENTS AUPRES DE :

NOM – Prénom

Tél :

Email :

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
 - **financement de la formation par un bon de formation FFF de 25 euros.**



FICHE DE CANDIDATURE

« MODULE ANIMATRICE 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 ANIMATRICE FEDERALE »

Je soussigné(e) M. ou Mme

Adresse :

Code Postal : Ville :

Téléphone : ou

Club d'appartenance :

Autorise mon fils :

Né le :

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

Le	de h à h
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