

FICHE D'INSCRIPTION au RENOUELEMENT
d'une CERTIFICATION FEDERALE saison 2022/2023

*ASSISTANT CLUB

*ANIMATEUR SUPPLEANT

*CFEB

* *barrer les mentions inutiles*

NOM : PRENOM :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Tél : fixe : Mobile :

Adresse mail (lisible) :

Date de Naissance : Lieu :

Club : Département :

Grade : N° de licence :

Je suis titulaire d'une certification fédérale : AC AS CFEB*

** la réglementation fédérale assimile la certification obtenue au club dont le président en avait fait la demande. Le titulaire est donc autorisé à enseigner uniquement dans cette association. Toute dérogation à cette règle devra faire l'objet d'une demande exceptionnelle de la part du club d'origine et du nouveau club d'accueil souhaitant l'intervention d'enseignement du titulaire de la certification.*

Signature

PROFESSEUR présentant le stagiaire

NOM : Adresse mail :

PRENOM : Signature

N° de diplôme :
(CQP, BE, BP, DE, DES ...)

PRESIDENT de l'association

NOM : PRENOM :

J'ai pris connaissance de l'annexe sur les formations dans les textes officiels de la F.F.J.D.A diffusés en début de saison et envoyés à mon association.

Signature et cachet du Club

Liste des pièces à joindre à votre fiche d'inscription
SAISON 2022 / 2023

Concerne le renouvellement de la formation fédérale

ASSISTANT CLUB

ANIMATEUR SUPPLEANT

CFEB

- Paiement du renouvellement (30€ AC – 50€ AS – 50€ CFEB) – **les factures seront éditées au nom figurant sur le chèque**. Chèque à l'ordre de la Ligue Occitanie
- Fiche d'inscription dûment renseignée
- Certificat médical apte à la pratique et à l'enseignement du judo jujitsu (voir fiche ci-jointe)
- Licence saison en cours

DOSSIER à RETOURNER avant le 15 octobre 2023

Ligue Occitanie de Judo
chemin Cassaing
31500 TOULOUSE

Tout dossier incomplet ne sera pas pris en considération

CERTIFICAT MEDICAL

DE NON CONTRE-INDICATION A LA PRATIQUE DES ACTIVITES PHYSIQUES ET SPORTIVES,

Je soussigné(e), Docteur _____

demeurant _____

CERTIFIE AVOIR EXAMINE

M _____ né(e) le [____] [____] [____]

demeurant : _____

et n'avoir pas constaté, à la date de ce jour, de contre-indication médicale à la pratique et à l'enseignement **du JUDO JUJITSU**.

Observations éventuelles : _____

Fait à : _____ Le _____

Signature et cachet du médecin :