

ANIMATEUR SUPPLEANT* vers ANIMATEUR FEDERAL

NOM : PRÉNOM :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Tél : Adresse mail (lisible) :

Date de Naissance : Lieu de naissance :

Club : Département :

Grade : N° de licence :

** 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. En cas de changement de club, une demande exceptionnelle de dérogation à cette règle devra être réalisée de la part du club d'origine et du nouveau club d'accueil souhaitant l'intervention d'enseignement du titulaire de la certification. Cette demande doit être faite auprès du DTR (ligue@occitanie-ffjudo.com).*

Inscription Socles de Compétences Spécifiques :

Je m'engage à suivre la formation et présenter la certification sur le(s) socle(s) suivant(s) :

- | | |
|---|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Eveil Judo | <input type="checkbox"/> Jujitsu |
| <input type="checkbox"/> Ecole de Judo (6-8 ans + 9-12 ans) | <input type="checkbox"/> Taïso |
| <input type="checkbox"/> Judo ados/adultes (13 ans et +) | |

Signature

PROFESSEUR présentant le stagiaire

NOM : PRENOM :

Adresse mail :

Diplôme : CQP, BE, BP, DE, DES N° de diplôme :

Signature

PRESIDENT de l'association

NOM : PRENOM :

J'ai pris connaissance de l'annexe sur les formations dans les textes officiels de France JUDO diffusée en début de saison et envoyée à mon association.

Signature et cachet du Club

**Modalités de renouvellement AS et d'évolution vers la certification
D'ANIMATEUR FEDERAL
SAISON 2023 / 2024**

Durant la saison 2023/2024, l'Animateur Suppléant aura l'équivalence du socle commun du nouveau Certificat d'Animateur Fédéral.

Pour continuer à enseigner la saison suivante (2024/2025), il devra effectuer la formation sur au minimum un (des) socle(s) de compétences spécifiques assortie de la (des) certification(s) correspondante(s), en fonction du public qu'il encadre.

Socles de Compétences Spécifiques proposés par la Ligue Occitanie de Judo (14h / socle) :

- | | |
|---|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Eveil Judo | <input type="checkbox"/> Jujitsu |
| <input type="checkbox"/> Ecole de Judo (6-8 ans + 9-12 ans) | <input type="checkbox"/> Taïso |
| <input type="checkbox"/> Judo ados/adultes (13 ans et +) | |

Le tarif sera de :

- 50€ pour la formation d'1 à 5 socles de compétences spécifiques
- De 50€ à 150€ pour la certification, selon le nombre de socles de compétences à certifier

Le calendrier et lieux de formation seront disponibles prochainement, en fonction des candidats inscrits sur chaque socle de compétences spécifiques (*objectif : proposer un maximum de proximité*).

Les certifications seront centralisées sur un même site.

**Liste des pièces à joindre à votre fiche d'inscription
SAISON 2023 / 2024**

- Fiche d'inscription dûment renseignée
- Paiement du renouvellement et de la formation :
 - 50€ pour la formation d'1 à 5 socles de compétences spécifiques
 - + 50€ pour la certification d'un socle de compétences spécifiques
 - ou + 100€ pour 2 socles certifiés
 - ou + 150€ pour 3 socles ou plus certifiés

Chèque à l'ordre de la Ligue Occitanie

Les factures seront éditées au nom figurant sur le chèque.

- Certificat médical apte à la pratique *et à l'enseignement du judo jujitsu* (*voir document ci-joint*)
- Extrait de casier judiciaire n°3
- Engagement sur l'honneur d'enseignement à titre bénévole (*voir document ci-joint*)

DOSSIER à RETOURNER avant le 15 novembre 2023

Ligue Occitanie de Judo - Chemin Cassaing - 31500 TOULOUSE

Tout dossier incomplet ne sera pas pris en considération

CERTIFICAT MÉDICAL

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

Je soussigné(e), Docteur _____

demeurant _____

CERTIFIE AVOIR EXAMINÉ

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 :

ENGAGEMENT SUR L'HONNEUR

Je soussigné(e) :

Nom :

Prénom :

m'engage à enseigner le Judo Jujitsu à titre bénévole durant la saison 2023/2024

dans le club :

selon les modalités d'exercice de la qualification que je possède et qui sont précisées dans l'annexe 2 des textes officiels de la FFJDA.

Fait à : Le :

Signature du (de la) stagiaire :