



**Inscription à la formation Certificat de Qualification Professionnelle**

**« Technicien Sportif de Basketball »**

NOM : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

CP : ..... Ville : ..... Date de naissance : .....

Email : ..... N° de téléphone : .....

Club : .....

Sollicite son inscription au : **Présentiel 3**

Le candidat joint à la demande :

- Suite à une demande de VAE, la photocopie de l'attestation délivrée par le Jury National
- Suite à la validation du Présentiel 2, la photocopie de l'attestation délivrée par le Jury National

**Renseignements complémentaires :**

Cette formation s'effectue dans le cadre de la formation professionnelle :

**Non**       **Oui**

(Si oui, prendre immédiatement contact avec l'OPCA de l'association pour connaître les modalités d'une éventuelle prise en charge)

**A la candidature, et en en tout état de cause avant le premier rassemblement en octobre 2017 :**

Joindre un chèque de **350 euros** (à l'ordre de Ligue de Franche-Comté de Basket-Ball ) correspondant aux frais de formation, de tutorat, d'inscription à la FOAD (Formation Ouverte et A Distance) et d'hébergement pour le **présentiel 3 sans prise en charge par les OPCA.**

Joindre un chèque de **594,75 euros** (à l'ordre de Ligue de Franche-Comté de Basket-Ball ) correspondant aux frais de formation, de tutorat, d'inscription à la FOAD (Formation Ouverte et A Distance) et d'hébergement pour le **présentiel 3 en cas de prise en charge par les OPCA** (chèque qui servira de caution jusqu'à l'accord de l'OPCA).

Une convention de formation sera par la suite établie entre la Ligue de Franche-Comté de Basket-Ball et le stagiaire.

A ....., le .....

Signature :

**A renvoyer avant le 8 octobre  
2017 à la ligue de Franche-  
Comté à  
[secretariat@basketfc.com](mailto:secretariat@basketfc.com)**

**Maison du Basket  
8, Rue de Trépillot  
25000 Besançon**