



FORMATION DES CADRES TECHNIQUES
COMITE DE BASKET DE LA CREUSE ET DE LA HAUTE-VIENNE

FORMATION INITIATEUR COMMUNE CD23/CD87
Saison 2018 / 2019

Parcours de Formation Fédérale

Calendrier de formation

Tarifs des Formations

Fiche d'inscription

PARCOURS DE FORMATION FÉDÉRALE

Formation	durée	Pré-Requis
Initiateur	40h	<ul style="list-style-type: none">- Etre titulaire de l'Animateur Mini-Basket (sauf positionnement préalable)- Entraîner une équipe

OBLIGATION DE PARTICIPER A L'INTEGRALITE DE LA FORMATION

UNE PRECISION IMPORTANTE : chaque candidat devra au moment de l'évaluation être titulaire de la formation du PSC1 (prévention et secours civiques de niveau 1 : formation organisée par la croix rouge Française, les pompiers, ou la protection civile). Dans le cas où le candidat ne valide pas cette formation il ne pourra pas se présenter à l'évaluation.

CALENDRIER DE FORMATION

Formation		Lieu	Dates
Initiateur CD23/CD87	Stage 1	Chéops Limoges	Du samedi 27 octobre 2018 au dimanche 28 octobre 2018 (possibilité nuitée sur place)
Initiateur CD23/CD87	Stage 2	IRFJS Guéret	Du samedi 23 Février 2019 au dimanche 24 février 2019 (possibilité nuitée sur place)
Initiateur CD23/CD87	Actions complémentaires	HAUTE-VIENNE ou CREUSE	Dates à définir avec chaque candidat(e) (Minimum 8 heures et actions à définir selon son comité de rattachement)

Formation	Tarif (frais pédagogiques + restauration des midis)
Initiateur	140,00 € (à l'ordre de CD87 Basket)

Cette formation ne se déroulera qu'à partir de l'inscription de **8 candidats minimum et de 15 candidats maximum**. Les inscriptions seront prises par ordre d'arrivée.

CONTACT ET INSCRIPTIONS CD 23	CHRISTIAN DESSERT au 06 85 36 64 63 / cdessert@basketcreuse.fr Adresse : Comité basket de la Creuse 4 avenue Louis Laroche 23000 Guéret
CONTACT ET INSCRIPTIONS CD 87	Philippe PERROT au : 05 55 49 19 62 / philippe.ctd87@yahoo.fr Courrier : CD 87 4 Rue Malledent de savignac 87000 LIMOGES

INSCRIPTIONS AVANT LE 5 OCTOBRE 2018

(à renvoyer sur philippe.ctd87@yahoo.fr ou par courrier CD 87 4 Rue Malledent de savignac 87000 LIMOGES)

RENSEIGNEMENTS SUR LE CANDIDAT

Saison 2018 – 2019

NOM :Prénom :
Adresse :
CP :Ville :Date de naissance :
Situation professionnelle :
Email :@.....Téléphone :
Club : Equipe entraînée 18-19 :

CV SPORTIF

Expériences Joueur (équipe/division):

-
-
-
-
-

Expériences Entraîneur (équipe/division):

-
-
-
-
-

Souhaite s'inscrire au diplôme « Initiateur Départemental »

Si prise en charge personnelle

Signature du stagiaire :

Si prise en charge par un tiers

Nom de la structure :.....

Nom et prénom du responsable / fonction.....

Adresse :

Mail :

Signature et cachet de la structure :