

FICHE D'INSCRIPTION FORMATION au C.Q.P. (Certificat de Qualification Professionnelle)		
SAISON 201_ / 201_		
Nom :	Prénom :	Date de naissance :
Adresse :		
Code Postal :	Ville :	
Téléphone domicile : _____	Professionnel : _____	
Téléphone portable : _____	Mail : _____@_____	
Discipline pratiquée :	Style ou Ecole :	
Club :	Numéro du club :	Numéro de licence :
Grade :	Date d'obtention :	
Nombre d'année de pratique :	Autre disciplines pratiquées :	
Votre diplôme scolaire ou universitaire le plus élevé (précisez la spécialité) :		
<input type="checkbox"/> Sans diplôme	<input type="checkbox"/> CAP-CEP (Niveau 5 ^{ème} -6 ^{ème})	
<input type="checkbox"/> BEPC – BEP (Niveau 4 ^{ème} -3 ^{ème})	<input type="checkbox"/> BAC – BT (Niveau 1 ^{ère} -terminale)	
<input type="checkbox"/> BTS – DUT – DEUG (Niveau BAC+1-BAC+2)	<input type="checkbox"/> LIC.-MAÎT. (Niveau BAC+3-BAC+4)	
<input type="checkbox"/> DOCTORAT-DEA-DESS-AGREGATION (Niveau BAC+5 & plus)		
Profession exercée :		
Possédez-vous un diplôme ?	A.F.A. <input type="checkbox"/>	D.A.F. <input type="checkbox"/> D. I.F. <input type="checkbox"/>
Avez-vous déjà suivi une formation pour le D.I.F. ou le B.E.E.S. 1 ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Si oui, dans quelle ligue :		
Si oui, UF obtenus :	<input type="checkbox"/> UF 1 (Anatomie/Physiologie)	<input type="checkbox"/> UF 2 (Législation/Règlementation)
	<input type="checkbox"/> UF 4 (Technique)	<input type="checkbox"/> UF 3 (Pédagogie)
	<input type="checkbox"/> UF 5 (Communication/Expression)	
Possédez-vous déjà un diplôme d'enseignant ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Si oui, lequel ?		
Possédez-vous le tronc commun du B.E.E.S. 1 ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Envisagez-vous de vous présenter au DEJEPS ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Exercez-vous des responsabilités fédérales ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Si oui, à quel niveau ?	<input type="checkbox"/> Club	<input type="checkbox"/> Département
	<input type="checkbox"/> Ligue	<input type="checkbox"/> National
Précisez laquelle :		
Réservé à la ligue		
Date de réception :	N° du chèque d'inscription :	