

Ligue du Val d'Oise de Karaté
et Disciplines Associées

Ecole Régionale de Formation

FICHE D'INSCRIPTION

Collez votre photo

Formation AFA DAF DIF*A remplir en lettres capitales*

Nom : Prénoms :

Adresse :

Code postal :

Ville :

N°Tel. Prof :

Dom :

Portable :

Adresse mail :

Date de naissance :

Age

Situation de famille :

 Célibataire Marié ou vie maritale Divorcé ou séparé Veuf (ve)

Discipline pratiquée et présentée à l'examen :

Style ou école (le cas échéant) :

Nombre d'année de Pratique :

Grade :

Date d'obtention :

N° Licence

N°du club :

Nom du professeur :

Autres disciplines pratiquées:

Votre diplôme scolaire ou universitaire (*) le plus élevé (avec spécialité) :

 Sans diplôme CEP-CAP BEPC – BEP BAC BTS – DUT – DEUG LICENCE – MAITRISE DEA – DESS- DOCTORAT-AGREGATION (niveau bac+5/et +)

Profession exercée :

Avez-vous déjà suivi une formation pour le DIF ?

 OUI NON**Si oui, avec quelle école des cadres ? (précisez la ligue)**

Possédez-vous un brevet d'état dans une autre discipline ?

 OUI NON**Si oui, dans quelle discipline ?**

Possédez-vous la partie commune du BEES1 ?

 OUI NON

Envisagez-vous de vous présenter dans le futur, au BEES1 ?

 OUI NON

Possédez-vous l'attestation de formation aux premiers secours ?

 OUI NON

Enseignez-vous déjà ?

 OUI NON**Si oui, dans quelle structure ?** Municipalité Association comité d'entreprise autre

Enseignerez vous avec le DIF :

 OUI NON**Si non, précisez pourquoi ?**

Signature

Date de réception du dossier