# MODALITES D’INSCRIPTION EN FORMATION BREVET FEDERAL 1° DEGRE

Mesdames, Messieurs,

Vous souhaitez poursuivre votre cursus de formation au sein de la filière de formation fédérale de la Fédération Française de Pétanque et de Jeu Provençal.

Vous trouverez ci-dessous les éléments pour vous inscrire en formation **TRONC COMMUN**

**DEMARCHES**

* Envoyer le formulaire d’inscription papier (ci-dessous) accompagné des pièces obligatoires ci-dessous auprès **du comité régional**.

**DOCUMENTS A FOURNIR POUR UNE INSCRIPTION AU BF1 :**

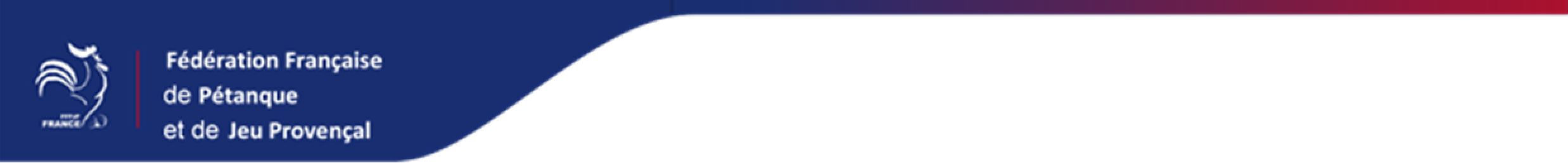
* Formulaire d’inscription stagiaire au format papier pour le comité régional

* Un chèque **(par candidat)** du montant des frais d’inscription à l’ordre du comité régional :

- 60 € en formation initiale

- 30 € en recyclage

* Copie de la LICENCE FFPJP en cours de validité



**FÉDÉRATION FRANÇAISE**

**DE PÉTANQUE ET DE JEU PROVENÇAL**

**CENTRE NATIONAL DE FORMATION**

* Une photo d’identité récente
* Un extrait de casier judiciaire n°3 de moins de 3 mois *par rapport à la limite d’inscription !!*

(demande à faire par le candidat via le site [judiciaire.justice.gouv.fr/pages/accueil.xhtml)](https://casier-judiciaire.justice.gouv.fr/pages/accueil.xhtml). Cette demande est gratuite.

* Photocopie du PSC1 (Premier Secours Civique niveau 1) ou diplôme équivalent (ou attestation d’inscription à une formation)

**13, Rue Trigance, 13 002 MARSEILLE Téléphone : +33 (0)4 91 14 05 80**

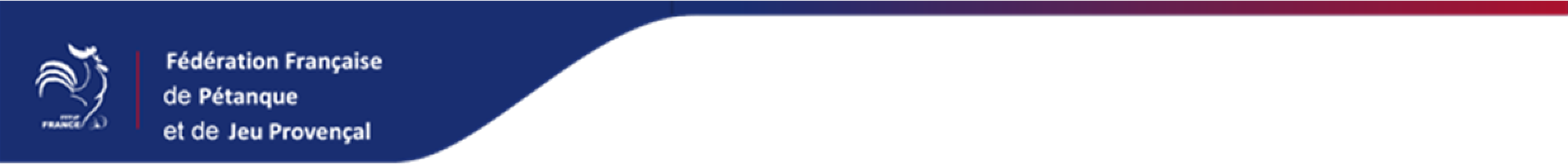
**Mail : formation@petanque.fr**

N° Siret : 341 830 826 00036 APE : 926C

**FÉDÉRATION FRANÇAISE DE PÉTANQUE ET DE JEU PROVENÇAL CENTRE NATIONAL DE FORMATION**

**FORMULAIRE D’INSCRIPTION**

# AU TRONC COMMUN



|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **COMITÉ DEPARTEMENTAL** |  | | |
| **COMITÉ REGIONAL** |  | | |
| **CLUB** |  | | |
| **Nom de Naissance** |  | **Prénom** |  |
| **Nom d’usage** |  | **Date de naissance** |  |
| **Lieu de naissance** |  | **Pays de**  **Naissance** |  |
| **Adresse** |  | | |
| **Code postal** |  | | |
| **Ville** |  | | |
| **Téléphone** |  | | |
| **Courriel** (obligatoire) |  | | |
| **Numéro de licence** **(Format 8 chiffres)** |  | | |
| **Lieu de formation choisi** |  | **Date de formation** |  |

*La formation que je sollicite me permet d’accéder aux fonctions d’éducateur sportif. A ce titre, les éléments constitutifs de mon identité seront transmis par la fédération aux services de l’Etat afin qu’un contrôle automatisé de mon honorabilité au sens de l’article L. 212-9 du code du sport soit effectué.*

*J’ai compris et j’accepte ce contrôle*.

**Signature du candidat**

**Formulaire à transmettre à votre comité régional, accompagné des pièces justificatives demandées ci-dessus.**