******

**FÉDÉRATION FRANÇAISE**

**DE PÉTANQUE ET DE JEU PROVENÇAL**

**CENTRE NATIONAL DE FORMATION**

**MODALITES D’INSCRIPTION EN FORMATION**

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 **BREVET FEDERAL D’EDUCATEUR 1° DEGRE**

**DEMARCHES**

* Remplir le formulaire en ligne sur le lien suivant :  [formulaire en ligne d’inscription](https://www.inscription-facile.com/form/LoW7a1dIHGBFjzQfadPN)
* Déposer la fiche inscription accompagnée des pièces obligatoires ci-dessous auprès du coordonnateur régional de formation du comité concerné.

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

* Formulaire d’inscription stagiaire au format papier pour le comité
* Un chèque du montant des frais d’inscription (90€) à l’ordre du comité
* Copie de la LICENCE FFPJP en cours de validité
* Une photo d’identité récente.
* Un extrait de casier judiciaire n°3 (demande à faire par le candidat via le site <https://www.cjn.justice.gouv.fr>). Cette demande est gratuite.
* Photocopie du PSC1 (Premier Secours Civique niveau 1) ou diplôme équivalent (ou attestation d’inscription à une formation

******

**FÉDÉRATION FRANÇAISE**

**DE PÉTANQUE ET DE JEU PROVENÇAL**

**CENTRE NATIONAL DE FORMATION**

**FORMULAIRE D’INSCRIPTION**

**AU**

**BREVET FEDERAL D’EDUCATEUR 1° DEGRE**

**COMITÉ DEPARTEMENTAL : -----------------------------------------------**

**COMITÉ REGIONAL : --------------------------------------**

**NOM : ---------------------------------------- Prénom : --------------------------------------------------**

**Date de naissance : ------------------------- Profession : ----------------------------------------------**

**Adresse : ---------------------------------------------------------------------------------------------------------------**

**---------------------------------------------------------------------------------------------------------------**

**Téléphone : -------------------------------------- Courriel : --------------------------------------------------**

**CLUB : ----------------------------------------- Numéro de licence** : ---------------------------------

**Date de demande d’inscription :**

**Signature du candidat**

**Document à transmettre au coordonnateur régional de formation.**