

# Inscription à la formation et à la formation continue de moniteur



Date d'entrée:

A remettre 2 mois avant le début du cours/module à l'organisateur!

## A remplir par l'intéressé(e)

### 1. Cours / module

Nom du cours / module			Discipline sportive
Cours N°	I. du	au	Groupe cible
	II. du	au	
	III. du	au	Organisateur

### 2. Indications personnelles

N° personnel	Nom	Prénom	
N° AVS	Date de naissance		
Adresse	NPA/Lieu	Ct.	
Tél. P	Tél. B	Téléphone mobile	Fax
E-mail	Nationalité: <input type="checkbox"/> CH <input type="checkbox"/> FL <input type="checkbox"/> Autres:		
1ère langue: <input type="checkbox"/> a <input type="checkbox"/> f <input type="checkbox"/> i	2e langue: <input type="checkbox"/> a <input type="checkbox"/> f <input type="checkbox"/> i	Profession: <input type="checkbox"/> Enseignant en sport <input type="checkbox"/> Enseignant <input type="checkbox"/> Autres	

### 3. Engagement, annexes, signature

Je m'engage à exercer une activité dans l'organisation suivante:

Organisation	Fédération
--------------	------------

Je peux justifier de l'activité suivante:

<input type="checkbox"/> avec des enfants/jeunes en âge J+S	<input type="checkbox"/> avec des enfants/jeunes en dehors de l'âge J+S	<input type="checkbox"/> avec des autres:
---	---	---

Selon les directives vous trouverez en annexe les documents suivants:

Annexes: <input type="checkbox"/> aucune <input type="checkbox"/> diplôme <input type="checkbox"/> brevet <input type="checkbox"/> attestation <input type="checkbox"/> autres:
---

J'ai pris connaissance des conditions d'admission et je remplis aux exigences demandées:

Lieu/Date	Signature
-----------	-----------

## A remplir par le coach J+S

### 4. Recommandation

N° personnel	Nom	Prénom
Adresse	NPA/Lieu	Ct.
Je recommande la personne susmentionnée à la formation et à la formation continue de moniteur et je confirme les indications mentionnées:		
Remarques		
Lieu/Date	Signature	