



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

**MODALITES D'INSCRIPTION EN FORMATION
GESTIONNAIRE TABLE DE MARQUE NIVEAU 1**

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 **GESTIONNAIRE TABLE DE MARQUE NIVEAU 1**

DEMARCHES

- ✍ Renvoyer le formulaire d'inscription papier (ci-dessous) par mail à pascal.dugast71@gmail.com accompagné des pièces obligatoires ci-dessous.

DOCUMENTS A FOURNIR POUR UNE INSCRIPTION :

- ✍ Formulaire d'inscription stagiaire au format papier
- ✍ Un chèque du montant des frais d'inscription à l'ordre du comité organisateur
 - Formation gestionnaire table de marque niveau 1 Club
- ✍ 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://casier-judiciaire.justice.gouv.fr/pages/accueil.xhtml>). Cette demande est gratuite.
- ✍ Photocopie du diplôme précédent (ou photocopie de l'agrément gestionnaire table de marque si vous êtes en recyclage)



**FÉDÉRATION FRANÇAISE
DE PÉTANQUE ET DE JEU PROVENÇAL
CENTRE NATIONAL DE FORMATION
FORMULAIRE D'INSCRIPTION
FORMATION GESTIONNAIRE TABLE DE MARQUE**

COMITÉ DÉPARTEMENTAL	CD 39		
COMITÉ REGIONAL	Bourgogne France comté		
CLUB			
Nom de Naissance		Prénom	
Nom d'usage		Date de naissance	
Lieu de naissance		Pays de Naissance	
Adresse			
Code postal			
Ville			
Téléphone			
Courriel			
Numéro de licence (Format 8 chiffres)			
Lieu de formation choisi	Mont sous Vaudrey	Date de formation	Le samedi 14 Mars 9H-12H // 14H-16H
Je souhaite m'inscrire à la formation	Gestionnaire table de marque niveau 1 Club		

La formation que je sollicite me permet d'accéder aux fonctions d'officiels. 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.
- ☐ J'ai lu et accepte de me conformer au règlement intérieur de l'organisme de formation.

Nom et Signature du Président de CD

Signature du candidat

COMITÉ DÉPARTEMENTAL
DU JURA
F.F.P.J.P.
Z.A. Pré Bernard
39380 BANS

Formulaire à transmettre au comité organisateur, CD ou CR accompagné des pièces justificatives demandées ci-dessus.