



## FORMATION FORMATEUR Formulaire d'inscription



Je, soussigné(e) .....

Demeurant à .....

Adresse mail .....

Téléphone .....

Né(e) le .....

Licencié au club .....

N° de licence .....

Souhaite participer à la formation  Initiateur  Entraîneur1

Référence de la formation : .....

Organisée par le Comité Régional de .....

Je suis déjà titulaire du diplôme fédéral :  Oui  Non

Si oui, N° carte formateur .....  Initiateur  Entraîneur1  Entraîneur2  Entraîneur3

Mon club est :  Labellisé EFBT  En cours de labellisation EFBT  Ne souhaite pas le label EFBT

En m'inscrivant à cette formation :

**Je m'engage dans le rôle de formateur et accepte de fait de réaliser toutes les actions, missions, formations permettant l'atteinte des objectifs inhérents à mon rôle** dans le respect des orientations, consignes et conditions émises par la Fédération et la Commission Formation & Pédagogie.

**Je m'engage à ne pas utiliser, reproduire ni diffuser** les informations, documents et supports mis à disposition sans autorisation préalable de la Fédération.

**J'accepte de réaliser toute action de formation à titre gratuit**, les titres d'initiateurs et Entraîneurs ne permettant pas la rémunération.

En m'inscrivant à cette formation, **j'accepte que mes données personnelles soit utilisées par la FFBT** à des fins d'archivages, de contact et à des fins statistiques et soient soumises au contrôle d'honorabilité lié à mon rôle de formateur.

J'accepte sans réserve la politique de confidentialité de la FFBT disponible sur son site internet.

Visa du demandeur
Fait à
Le
Signature (Précédée de la mention : lu et approuvé)

Visa du Président de Club
Fait à
Le
Nom – Prénom Signature et cachet du club