



**FICHE D'INSCRIPTION**  
**(A Remplir en lettres capitales)**  
**FORMATION DAF / ANNEE 2017/2018**

**PHOTO**

**COMMISSION DE FORMATION**  
**FVCTVNF**

NOM : PRENOM :  
ADRESSE :  
CODE POSTAL : VILLE :  
N°TEL(Prof) : Dom : Portable :  
ADRESSE MAIL :  
DATE DE NAISSANCE :  
SITUATION DE FAMILLE : ☐ CELIBATAIRE ☐ MARIE OU VIE MARITALE  
☐ DIVORCE OU SEPARÉ ☐ VEUF(VE)

STYLE PRATIQUE :

STYLE : ECOLE :  
N°LICENCE : N°CLUB :  
GRADE : NOMBRE D'ANNEE DE PRATIQUE :

DIPLOME SCOLAIRE OU UNIVERSITAIRE :  
☐ CEP-CAP ☐ BEPC-BEP ☐ BAC  
☐ BTS-DUT-DEUG ☐ LICENCE MAITRISE ☐ DEA-DEA  
☐ DOCTORAT ☐ AGREGATION  
PRECISEZ LA SPECIALITE :

PROFESSION :

AVEZ-VOUS L'ATTESTATION DE FORMATION AUX PREMIERS SECOURS :

☐ OUI ☐ NON

ENSEIGNEZ-VOUS DEJA ; ☐ OUI ☐ NON

SI OUI, DANS QUELLE STRUCTURE : ☐ MUNICIPALITE ☐ ASSOCIATION  
☐ COMITE D'ENTREPRISE ☐ AUTRE

ENSEIGNEREZ-VOUS APRES LE DIF : ☐ OUI ☐ NON  
SI NON, PRECISEZ POURQUOI ?

Je m'inscris à la formation DAF et vous fais parvenir un chèque d'un montant de 100 euros

Date et signature du candidat :

## 1.2. INSCRIPTION A LA FORMATION

Conditions d'inscription :

- Ⓢ Etre âgé de 16 ans ;
- Ⓢ Etre titulaire de l'attestation de formation aux premiers secours (PSC1) ou du Brevet de secourisme ;
- Ⓢ Détenir le grade de 9<sup>ème</sup> cap ou de ceinture noire 1<sup>ère</sup> Dan;
- Ⓢ Avoir pris la licence FVCTVNF de la saison en cours ;
- Ⓢ Avoir un casier judiciaire n° 3 vierge ;

Etre médicalement apte à la pratique et l'enseignement des Arts Martiaux Vietnamiens.

Pièces à fournir :

La fiche d'inscription complétée ;

- Ⓢ 2 Photos d'identité ;
- Ⓢ Une photocopie de l'AFPS ou du Brevet de secourisme ;
- Ⓢ Un justificatif de grade ;
- Ⓢ Un extrait de casier judiciaire n° 3 de moins de trois mois ;
- Ⓢ Un certificat médical d'aptitude à la pratique et l'enseignement des Arts Martiaux Vietnamiens de moins de trois mois ;
- Ⓢ Un chèque d'un montant de 100 euros libellé à l'ordre de la FVCTVNF. Cette somme correspond à l'inscription aux 4 unités de formation.

### **Attention :**

Dossier à envoyer impérativement avant le Vendredi 17 Novembre 2017 à l'adresse suivante :

[Kamel SAIDANI \(Responsable de la Commission de Formation\),](#)  
[2 Rue Foucher Lepelletier, 92130 Issy les Moulineaux.](#)

Seuls les candidats ayant fourni un dossier complet seront admis en formation.

Je reste à votre disposition pour toutes informations complémentaires (0609326941).

Pas d'inscription le jour même.

-----