Annexe 1



**FORMULAIRE D’INSCRIPTION A UN STAGE FEDERAL**

Formation concernée

|  |  |
| --- | --- |
| Discipline | ⭘ Alpin ⭘ Snowboard ⭘ Nordique ⭘ Freestyle ⭘ Randonnée ⭘ Telemark  ⭘ Autres (précisez) : |
| Degré | ⭘ MF1 ⭘ MF2 ⭘ Entraineur ⭘ Formation continue ⭘ Passerelle |
| Libellé de la formation |  |
| Dates et lieu de la formation |  |
| Comité organisateur |  |

Candidat au stage

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nom |  | Prénom |  |
| Né(e) le |  | Nationalité |  |
| N° licence |  | No Tél |  |
| Email |  |  |  |
| Adresse |  | Ville |  |

Club demandeur

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Club |  | N° FFS |  |
| Comité |  |  |  |
| Nom Président |  | Nombre de licenciés |  |
| Email du club |  | Nombre de cadres fédéraux |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Fait à : |  | Le : |  |  |
|  | | | |  |

**Nom et signature du responsable régional :**

**Signature du Président et Tampon club :**

**Ce formulaire doit être rempli et renvoyé par courrier accompagné du chèque du montant du stage, au Comité de Ski organisateur ou à la FFS (envoyez une copie de ce formulaire au Comité de Ski dont vous dépendez)**

**ATTESTATION DE STAGE A DESTINATION DU PRESIDENT DE CLUB, DU STAGIAIRE   
ET DU RESPONSABLE DE LA FORMATION DES CADRES**

Annexe 2

Formation concernée

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Discipline | ⭘ Alpin ⭘ Snowboard ⭘ Nordique ⭘ Freestyle ⭘ Randonnée ⭘ Telemark  ⭘ Autres (précisez) : | | |
| Degré | ⭘ MF1 ⭘ MF2 ⭘ Entraineur ⭘ Formation continue ⭘ Passerelle | | |
| Libellé de la formation | Formation initiale MF1 Snowboard | | |
| Dates et lieu de la formation | Les 2 Alpes du 24 au 30 /10/2020 | Comité organisateur | MV |

Candidat au stage

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nom |  | Prénom |  | Né(e) le | |  | |
| N° licence |  | Club |  | | Comité | |  |
| Email |  | Téléphone |  | | | | |
| Adresse |  | | | | | | |

Formateurs et intervenants

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nom - Prénom |  | | No Habilitation |  |
| **Appréciation sur le candidat** | | | | |
| Données d’entrée au stage | |  | | |
| Conclusion du stage  (appréciations, conseils, propositions du formateur) | |  | | |
| Avis du responsable régional formation des cadres | |  | | |
| Avis de fin stage | | Validation : oui ⭘ non ⭘ |  |  |
| Signature | |  |  |  |

Responsable Régional Formation des Cadres

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Prochaine formation continue avant le | | |  |  |
| Fait à |  | le |  |  |
| **Signature du responsable régional :** | | | |  |