

APPRO ANIMATEUR SPORT-SANTE

« AP adaptées à la maternité »

Du 28 au 29 septembre 2024 à Bourgoin-Jallieu



En collaboration avec les DAPAP Savoie et Isère

Dossier à renvoyer accompagné du règlement avant le : **15/09/2024**

Renseignements

Identité :

Nom d'usage : Prénom :

Nom de naissance : Sexe : Féminin Masculin

Date de naissance : Lieu de naissance :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Tél : E-mail :

Etes-vous licenciés FSCF ?

Non Oui

Si oui : N° licence :
Association :

Comment avez-vous connu cette formation ?

- Site internet FSCF Autre site Internet (précisez) :
- Mailing Réseaux sociaux
- Le « bouche à oreille » Partenaires (DAPAP ; Forma') :
- Vos structures d'intervention Autres :

Quelles sont vos attentes lors de cette formation ?

Décrivez une situation d'animation en lien avec le public concerné qui vous a amené à déployer une réponse adaptative :

Votre expérience d'animation

Votre statut d'animateur :

- Bénévole
 Stagiaire de la formation professionnelle (BPJEPS ; CQP ;...)
- Salarié(e) / Travailleur indépendant
 Autre :.....

Vos formations/Qualifications dans le sport / les activités physiques:

Intitulé :

Activités concernées :

Intitulé :

Activités concernées :

IMPERATIE : Joindre la/les copie(s) du/des diplômes

Vos structures d'intervention :

- Association
 MJC
 Collectivités territoriales
- Structures marchandes
 Comités d'entreprise
 Etablissements scolaires
- EHPAD
 Autres :.....

Les activités que vous encadrez :

Les Publics que vous encadrez :

- Jeunes enfants (- 6)
 Enfants (6-12)
 Ados (12-18)
- Jeunes adultes (18-40)
 Adultes (40-65)
 Séniors (+ 65)
- Séniors en perte d'autonomie
 Public porteur de handicaps physiques
- Public porteur de handicaps mentaux
- Autres :.....

Vos besoins en formation :

- | | |
|--|---|
| Satisfaction des thématiques proposées par le Comité Régional FSCF | <input type="checkbox"/> Pas satisfaisant *
<input type="checkbox"/> Plutôt satisfaisant *
<input type="checkbox"/> Très satisfaisant * |
|--|---|

* Commentaires :
(Calendrier ; volume horaire ;...)

Avez-vous des suggestions de thématiques ?

Conditions d'inscription

Retour du dossier soit :		
Par courrier	CR FSCF AURA – Service Formation 20 Rue de l'Etissey – 38300 Bourgoin-Jallieu	
Par mail	fscf.auvergnerrhonealpes.formation@orange.fr	
Règlement soit :		
Par chèque	à l'ordre de CR AURA FSCF	
Par virement	IBAN FR76 1027 8072 6100 0204 2700 286 (Pensez à indiquer Nom stagiaire+ Intitulé formation)	
Tarifs :	Plein Tarif	Licencié FSCF
2 journées / 14h de formation	220 €	180 €

- Les inscriptions sont enregistrées à concurrence des places disponibles et dans l'ordre de réception des demandes.
- Toute demande d'inscription ne sera retenue que si elle est complète :
 - ✓ Fiche de renseignements complétée
 - ✓ Annexe 1 complétée (à joindre uniquement pour la 1^{ère} inscription)
 - ✓ Règlement du montant de la formation
- Aucune réservation ou inscription ne sera effectuée par téléphone

Conditions financières :

- Formation en externat (tarif hors frais de déplacement et de restauration)
- Formation non éligible aux dispositifs de financement (OPCO ; CPF ; Pôle Emploi, ...)
- **Désistement et annulation :**
 - 1) En cas de forfait du stagiaire il sera retenu :
 - 50€ de frais administratifs pour un désistement intervenant entre 21 et 4 jours avant le début de la formation
 - La totalité du règlement pour un désistement intervenant moins de 3 jours avant le début de la formation
 - Toute formation commencée est due dans sa totalité
 - 2) En cas d'annulation du stage du fait du Comité Régional :
 - Les stagiaires déjà inscrits seront intégralement remboursés
 - Les stagiaires ne pourront prétendre à aucun dédommagement supplémentaire