

**FORMATION RÉGIONALE ANIMATEUR / ÉDUCATEUR**  
**DOSSIER D'INSCRIPTION 2024/ 2025**

Éscrime Sportive : Animateur  / Éducateur 1  / Arme :  
Éscrime Artistique : Animateur  / Éducateur 1  / Option Grand siècle  
Éscrime Laser : Animateur

**STAGIAIRES**

NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Sexe : M  F   
Né(e) le : .... / .... / ..... Lieu de naissance (commune et département) : \_\_\_\_\_  
Téléphone portable : 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 N° de Licence : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_  
Code postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_ E-MAIL : \_\_\_\_\_

**RESPONSABLES LÉGAUX (pour les stagiaires mineurs)**

Mère Nom : \_\_\_\_\_ Autorité parentale : Oui  Non   
Prénom : \_\_\_\_\_ E-MAIL : \_\_\_\_\_  
Signature : \_\_\_\_\_

Père Nom : \_\_\_\_\_ Autorité parentale : Oui  Non   
Prénom : \_\_\_\_\_ E-MAIL : \_\_\_\_\_  
Signature : \_\_\_\_\_

**TUTEUR PÉDAGOGIQUE (Maître d'armes responsable de la formation du candidat au sein du club)**

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
Profession : \_\_\_\_\_ Diplôme et date d'obtention : (fournir les photocopies)  
Adresse : \_\_\_\_\_  
Code postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_  
E-MAIL : \_\_\_\_\_ Téléphone portable : 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

En tant que tuteur, je m'engage à aider le candidat dans sa formation notamment dans la mise en place et le suivi d'un cycle mais également pour la rédaction de son dossier pédagogique. De plus, je m'engage à lui donner au moins une leçon individuelle par semaine.

### DIPLÔME ET EXPÉRIENCE EN ESCRIME

Arbitre : Si oui, lequel et date d'obtention :	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>	Pratique esgrime : Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>	Combien d'années de pratique :		
Enseignement : Si oui, lequel et date d'obtention :	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>	Niveau de pratique : Compétition <input type="checkbox"/>	Loisir <input type="checkbox"/>	Arme pratiquée : Fleuret <input type="checkbox"/>	Épée <input type="checkbox"/>	Sabre <input type="checkbox"/>

### DIPLÔME ET EXPÉRIENCE HORS ESCRIME

Animation :	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>	Lequel et date d'obtention :
Petite enfance :	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>	Lequel et date d'obtention :
BE ou diplôme fédéraux (autres qu'esgrime)	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>	Lequel et date d'obtention :
Autre(s) :	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>	Lequel et date d'obtention :

### INVESTISSEMENT DU CANDIDAT ET DU CLUB

Le club peut-il prendre en charge financièrement la formation ?	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
Le stage en situation se fera-t-il au sein du club ?	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
Le candidat intervient-il régulièrement au sein du club avec retour pédagogique de son tuteur ?	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>

#### ATTENTION :

pour toute formation les journées de tests et de positionnement du 30 octobre au 3 novembre 2024 sont **fortement conseillées**.

**RÈGLEMENT :** à l'issue, de ce week-end, il sera demandé à chaque nouveau stagiaire de payer la totalité de sa formation soit 500 €. Possibilité de payer en trois fois (180 €, 160 €, 160 €). **Paiement par virement bancaire à la LIFE avant le 30 novembre 2024.**

IBAN : FR76 1751 5900 0008 2853 0794 455

Pour une personne passant un deuxième ou un troisième éducateur dans une autre arme, le montant de la formation est de 250 €.

Je m'engage à vous signaler tous changements modifiant les indications mentionnées sur cette fiche.

Date :

Signature du candidat (obligatoire) :

Signature du tuteur (obligatoire) :

Signature du président du club et tampon du club (obligatoire) :

**FICHE à RETOURNER AVANT le 1 OCTOBRE 2024**

**à Maître Fabrice WITTMER, [fabricewittmer@gmail.com](mailto:fabricewittmer@gmail.com)**

Ligue Île de France d'Esgrime

40 rue du Général Leclerc – BP 56 – 78362 MONTESSON cedex

Tél : 06 13 48 64 43 – Email : [contact@esgrime-iledefrance.fr](mailto:contact@esgrime-iledefrance.fr) – <https://esgrime-iledefrance.fr>

Association sportive conforme à la Loi du 1<sup>er</sup> juillet 1901 – créée le 20 juin 1980

Siret n°45046111600011 – Nace : 9312Z