



# PARCOURS INDIVIDUEL DE FORMATION



## DOSSIER DE POSITIONNEMENT ENTRAINEUR 2024-2025

Ce dossier est un formulaire PDF à remplir de manière électronique (non-mansucrite). Pour des questions de compatibilité et de lisibilité, il est fortement recommandé d'utiliser [Adobe Acrobat Reader](#) plutôt que de l'ouvrir dans votre navigateur Internet.

**Nom :**

**Prénom :**

**Date de naissance :**

**Lieu de naissance :**

**Club (saison 2024-2025) :**

**Domicilié(e) :**

**Code Postal :**

**Ville :**

**Tél. personnel :**

**Email :**

**Profession :**

**Diplômes :**

EJ

ER

BPJEPS

Licence STAPS

CAPEPS

**Autre(s) diplôme(s)** (justifier de la copie ou attestation du diplôme à fournir, pas d'attestation de présence à la formation).

**Titulaire du PSC1 ou AFPS ou Diplôme de secouriste du travail :**

OUI\*

NON

(\*copie ou attestation du diplôme à fournir, pas d'attestation de présence à la formation).

**EXPERIENCE JOUEUR :**

Association	Saison sportive	performance

**EXPERIENCE ENTRAÎNEUR :**

Association	Résultats	Année sportive

**DIPLOMES OBTENUS :**

Nature du diplôme	Année d'obtention	Organisme ayant délivré le diplôme

**Joindre IMPERATIVEMENT la copie des diplômes signalés ci-dessus**

Commentaire(s) éventuel(s)

Fait à:

Le:

*« Tous renseignements attestés sur l'honneur »*

**La photocopie de l'attestation du PSC1 ou de l'AFPS, du diplôme de secouriste du travail et du dernier diplôme fédéral obtenu doit être obligatoirement jointe à la présente demande**

**Dossier à expédier exclusivement par mail à la Ligue  
SUDBASKETBALL aux 2 adresses suivantes:**

**[IRFBB@sudbasketball.fr](mailto:IRFBB@sudbasketball.fr) et [vchetail.cts@gmail.com](mailto:vchetail.cts@gmail.com)**