



DIPLOME FEDERAL COACH SENIORS



BOURGOGNE FRANCHE-COMTÉ



DOSSIER DE PRE-INSCRIPTION A L'ENTREE EN FORMATION pour le Diplôme Fédéral Coach Séniors

Ligue Bourgogne-Franche-Comté de Football

Siret : 778 329 524 000 79

1. ETAT CIVIL

Madame

Monsieur

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Club :

Licencié(e) OUI NON N° de licence :

Téléphone :

E-mail :

2. SITUATION SOCIO-PROFESSIONNELLE

Précisez votre situation actuelle :

J'exerce une activité professionnelle

Je suis demandeur d'emploi

Je suis étudiant(e)

Je bénéficie d'un contrat d'insertion en alternance

Je n'ai aucun statut particulier

Vous êtes salarié

1. Quelle est votre profession ?

.....

2. Quel est votre statut ?

travailleur indépendant salarié du secteur privé intérimaire salarié du secteur public

Si vous êtes salarié du secteur privé, précisez le type de contrat et le temps de travail :

- durée indéterminée contrat à durée déterminée

- travail à temps plein travail à temps partiel

Si vous êtes salarié du secteur public, précisez votre situation, le type de contrat et le temps de travail :

- fonctionnaire titulaire agent non titulaire (contractuel)

- durée indéterminée contrat à durée déterminée

- travail à temps plein travail à temps partiel

3. Indiquez nom, adresse et téléphone de votre employeur en cas de prise en charge de la formation par votre employeur :

.....

.....



DIPLOME FEDERAL COACH SENIORS



BOURGOGNE FRANCHE-COMTÉ



3. DIPLOMES

-
-
-
-
-

1. Diplômes d'éducateurs de football :

- ⊗ I1 : OUI NON CFF1 : OUI NON
- ⊗ I2 : OUI NON CFF2 : OUI NON
- ⊗ AS : OUI NON CFF3 : OUI NON
- CFF4 : OUI NON

- ⊗ BMF ou BEF : OUI NON
- ⊗ Modules de formation (U7/U9/U11...) :
- ⊗ Autre :

- 2. Brevet Professionnel de la Jeunesse et des Sports, mention « football » : OUI NON
- 3. Permis de conduire : OUI NON
- 4. PSC1 : OUI NON ou autre diplôme de premier secours :
- 5. Dispose d'un ordinateur et d'une connexion internet à domicile : OUI NON

Les données personnelles recueillies font l'objet d'un traitement informatique par l'IR2F à des fins de gestion des candidatures et des demandes d'informations. Elles sont destinées à l'IFF. Conformément à la loi « Informatique et Libertés » et au Règlement (UE) 2016/679 du Parlement européen et du Conseil du 27 avril 2016 (RGPD), le demandeur bénéficie d'un droit d'accès, de rectification et d'opposition aux informations qui le concernent. Le demandeur peut exercer ces droits en s'adressant à l'IR2F par courrier postal à l'adresse suivante : 15 Rue Ernest CHAMPEAUX, 21000 DIJON. Nous vous invitons également à prendre connaissance de notre « Politique de Protection des Données Personnelles »

4. PARCOURS DE JOUEUR

Meilleur niveau (saison) :

Poste :

Est ou a été sportif(ve) de haut niveau de football inscrit(e) sur la liste ministérielle mentionnée à l'article L. 221-2 du code du sport : OUI NON

Est ou a été joueur de niveau national en Ligue 1 ou Ligue 2 ou National 1 ou National 2 ou National 3 ou D1 Futsal pendant 100 matches en seniors : OUI NON

Est ou a été joueuse au niveau national en D1 ou D2 féminine pendant 100 matches en seniors : OUI NON



DIPLOME FEDERAL COACH SENIORS



BOURGOGNE FRANCHE-COMTÉ



Parcours de joueur(se) :

| Saison (s) | Niveau | Nombre de matches | Club |
|------------|--------|-------------------|------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |



DIPLOME FEDERAL COACH SENIORS



BOURGOGNE FRANCHE-COMTÉ



5. PARCOURS D'EDUCATEUR

| Saison (s) | Catégorie | Niveau | Fonction | Club |
|------------|-----------|--------|----------|------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

6. PRISE EN CHARGE FINANCIERE DE LA FORMATION

En fonction de votre situation, veuillez cocher les cases suivantes :

- Je vais payer personnellement ma formation
Précisez : coût total coût partiel
- Les coûts de ma formation seront pris en charge par :
 - Le club ou l'association
 - Un autre organisme, dans ce cas, lequel (nom et adresse) :

.....

.....

.....

- Je suis à la recherche d'une prise en charge

Une demande de Bourse FFA Formation sera possible après l'entrée en formation sur les frais pédagogiques et annexes.



DIPLOME FEDERAL COACH SENIORS



BOURGOGNE FRANCHE-COMTÉ



7. MISE EN SITUATION PROFESSIONNELLE

Club (ou structure) dans lequel vous envisagez d'effectuer votre mise en situation professionnelle :

.....

Adresse du club (ou structure) :

.....

.....

Catégorie de l'équipe entraînée :

Niveau de l'équipe entraînée :

Fonction que vous occuperez :

NOM et prénom du tuteur :

Mon tuteur est habilité par la Ligue Bourgogne Franche-Comté ou une autre Ligue : oui* non

* Si oui, merci de fournir son attestation d'habilitation.



DIPLOME FEDERAL COACH SENIORS



BOURGOGNE FRANCHE-COMTÉ



FICHE DE RENSEIGNEMENTS

| CANDIDAT | |
|-------------|----------|
| Nom : | Prénom : |
| Adresse : | |
| Téléphone : | |
| Mail : | |

| PERSONNE À CONTACTER EN CAS D'URGENCE | |
|---------------------------------------|------------|
| Lien de parenté : | |
| Nom : | Prénom : |
| Adresse : | |
| TELEPHONES | |
| Domicile : | Portable : |
| Bureau : | Autre : |
| Mail : | |

| REGIME ALIMENTAIRE | |
|--------------------------------|------------------------------|
| REGIME ALIMENTAIRE PARTICULIER | |
| <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON |
| Si OUI, précisez : | |
| ALLERGIES ALIMENTAIRES | |
| <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON |
| Si OUI, précisez : | |

| TRAITEMENT MEDICAL | |
|------------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON |
| Si OUI, précisez : | |



DIPLOME FEDERAL COACH SENIORS



BOURGOGNE FRANCHE-COMTÉ

Programme

Déroulé avant l'entrée en formation :

- Dossier de pré-inscription à renvoyer par mail
- Inscription officielle à effectuer en ligne sur portailclubs ou maformation à partir du 01/07/2023
- Commission Régionale de Formation qui va statuer sur l'entrée ou non en formation (01/09/2023)

Dates suite à l'entrée en formation :

Positionnement des stagiaires en formation : 26 Septembre 2023

Semaine 1 : Du 23 au 26 Octobre 2023

Semaine 2 : Du 05 au 08 Février 2024

Certifications : 04 et 05 Avril 2024

Rattrapages : 13 et 14 Juin 2024

Coût pédagogique : 650€

Lieu de la formation : ASTRAGALE – 15 Rue Ernest Champeaux – 21000 DIJON

Hébergement/Restauration : A la charge du stagiaire, la Ligue propose l'hébergement et la restauration

Une demande de Bourse FAFA Formation sera possible après l'entrée en formation sur les frais pédagogiques et annexes.

DOSSIER DE PREINSCRIPTION A RETOURNER à l'adresse suivante

A l'attention de Monsieur Corentin BRUYAS

cbruyas@lbfc.fff.fr

Merci de noter que ce dossier ne fait pas office d'inscription officielle ou d'entrée en formation !