DOSSIER STAGIAIRE
INSCRIPTION FORMATION FEDERALE FSCF AF2

1/ DESCRIPTIF DE LA FORMATION : Animateur Fédéral niveau 2 : AF2

ORGANISATEUR : FSCF CR BRETAGNE

ACTIVITE : GYMNASTIQUE FEMININE

DATE : 22-26 Février 2021 puis 26-30 avril 2021

LIEU : Dinard (35)

TARIF : 550€ associations FSCF Bretagne
610€ associations hors Bretagne

Cette étape permet de prendre en main et d'animer un groupe, de conduire des séances pédagogiques et éducatives dans une activité donnée. Elle permet également d'animer en autonomie des séances à partir d'une programmation conçue par le responsable de l'activité.

L'AF2 est destiné aux personnes ayant participé à la formation AF1 dans son entier ou obtenu une équivalence.
La formation dure de 50 à 70 heures.

OBJECTIFS
- Maitriser les connaissances générales de sa discipline
- Concevoir et mener une séance dans sa globalité
- Assurer et organiser la sécurité des participants de la séance.

À l'issue de cette étape, le stagiaire est capable d'encadrer une séance en autonomie, quelle que soit la catégorie d'âge du public.

Date retour du dossier d'inscription complet (*) pour le : 12 février 2021

par mail à secretariat.cr.bretagne@fscf.asso.fr

(*) Eléments à renvoyer :
Stagiaire : fiche inscription
Club : fiche récapitulative + règlement + copie licence validée pour la saison en cours

Eléments du dossier stagiaire:

- 1/ Descriptif stage
- 2/ Conditions d'inscription sur les formations FSCF CR Bretagne
- 3 /Fiche d'inscription (identité stagiaire - droit à l'image - autorisation parentale pour mineur / Autorisation soins mineur – majeur – allergies, problème santé, régime alimentaire particulie

Les informations sont recueillies aux fins de gestion de votre inscription à une formation FSCF. Le recueil de ces informations conditionne la bonne inscription. Elles sont conservées pendant toute la durée de votre activité et pendant une durée de 3 ans après son terme. Elles sont traitées par les services du comité régional FSCF Bretagne, du siège de la FSCF et la Commission Nationale de l'activité concernée. Conformément à la loi « informatique et libertés » modifiée, vous pouvez exercer vos droits d'accès, de rectification, de suppression, de portabilité, de limitation, d'opposition au traitement de vos données auprès du Comité Régional Bretagne cr.bretagne@fscf.asso.fr ou par courrier FSCF Bretagne – 19 rue du Hil- 35230 Noyal Chatillon sur Seiche de la FSCF – service formation- 11 rue Oberkampf – 75011 PARIS
Vous pouvez faire toute réclamation auprès de la CNIL

2/ CONDITIONS D'INSCRIPTION SUR LES FORMATIONS FSCF CR BRETAGNE

Informations générales :

- Les inscriptions seront prises en compte, à réception du dossier au plus tard à la date butoir indiquée sur le dossier d'inscription.

- Le maintien de la session dépendra des réponses reçues à la date butoir.

Désistement et annulation :

Pour tout désistement il sera retenu 40€ pour frais de dossier.

- 50% du prix du stage seront acquis à la F.S.C.F pour désistement intervenant moins de 14 jours avant le début du stage.
- La totalité du prix restera acquis à la F.S.C.F pour en cas d'absence non-justifiée le 1er jour du stage.

Uniquement en cas d'annulation pour motif grave (maladie, accident….) et sur présentation obligatoire, dans les 2 jours, d'un certificat médical, la F.S.C.F procèdera au remboursement de la session (hors frais de dossier).

Déroulement des stages :

La confirmation des horaires vous sera transmise avant le stage.

Le stage se déroule en internat et en pension complète : l'hébergement, l'ensemble des repas ainsi que la documentation sont compris dans le tarif.

Les stages sont encadrés par des cadres fédéraux majeurs, diplômés et reconnus par la FSCF – comité régional Bretagne. Ils interviennent dans les compétitions ou stages départementaux, régionaux ou fédéraux.

Absences – renvois :

Les stagiaires sont tenus d'être présents pendant toute la durée de la session. Les heures d'ouverture et de clôture de la session sont impératives.

La F.S.C.F peut décider du renvoi d'un stagiaire dont le comportement serait préjudiciable au déroulement de la session. Si le stagiaire est mineur, ses parents ou tuteurs sont prévenus de son départ

La FSCF se réverse le droit d'annuler à tout moment les sessions proposées.

FSCF CR BRETAGNE – FORMATION AF2

3/ FICHE D'INSCRIPTION

LE STAGIAIRE

Association :

N° Licence valide saison en cours :

Nom : Prénom :

Adresse :

CP : Ville :

Tél : tél portable :

Mail :

Date de naissance : Lieu :

Age au 1er jour du stage

DROIT A L'IMAGE

☐ J'autorise, sans contrepartie financière, la Fédération Sportive et Culturelle de France, Comité Régional de Bretagne et siège national, à utiliser mon image pour ses supports de communication interne et externe.

	Oui	Non
Livret Assemblée Générale CR Bretagne FSCF	☐	☐
Site internet CR Bretagne FSCF	☐	☐
Newsletter CR Bretagne FSCF	☐	☐
Facebook	☐	☐
Tweeter	☐	☐
Instagram	☐	☐

Cochez la case correspondant à votre choix.

Date : Signature du stagiaire ou de son représentant légal pour les mineurs

---

ASSURANCE CARTE PONCTUELLE

Pour les personnes qui n'ont pas pris l'assurance lors de la prise de licence, nous proposons une carte ponctuelle pour être assuré sur le stage.

☐ **Je reconnais** (ou mon représentant légal) avoir été informé de l'importance de souscrire la carte ponctuelle proposée dans le cadre de l'évènement, et **NE PAS VOULOIR LA SOUSCRIRE**. Je comprends que je ne bénéficierais pas de l'assurance intégrée dans la carte ponctuelle et en cas d'accident, je ne pourrais pas faire intervenir l'assurance inclue au travers de celle-ci et dont les garanties sont ci-jointes.

☐ **Je reconnais** (ou mon représentant légal) avoir été informé de l'importance de souscrire la carte ponctuelle proposée dans le cadre de l'évènement, et **VOULOIR LA SOUSCRIRE.** La souscription de cette carte ponctuelle, pour laquelle **je devrais verser un montant forfaitaire de 3.00€**, me permets de bénéficier des garanties ci-jointes.

Date : Signature du stagiaire ou de son représentant légal pour les mineurs

Fiche inscription (suite)

AUTORISATION PARENTALE, DE TRAITEMENT / PERSONNE A CONTACTER EN CAS DE BESOIN (Cet imprimé doit aussi être complété par les personnes MAJEURES)

- **AUTORISATION PARENTALE** (mineurs)

Je soussigné(e) M

Agissant en qualité de : Père

Autorise mon enfant (nom, prénom)

☐ A participer au stage AF2 Gymnastique Féminine organisé par le Comité Régional de Bretagne FSCF du 22 au 26/02/2021 et du 26 au 30/04/2021 à DINARD et à pratiquer toutes les activités prévues.

Et j'autorise les responsables de ce stage à prendre, en mon nom, toutes décisions qu'ils jugeront utiles en cas d'urgence, accident, maladie ou intervention chirurgicale.

Dans ce cas, je m'engage à rembourser tous les frais médicaux et frais annexes qui auraient été avancés.

A voyager seul(e) pour se rendre sur le lieu du stage et en revenir ☐ **Oui** ☐ **Non**

A voyager seul(e) en cas de renvoi décidé par le directeur de la session ☐ **Oui** ☐ **Non**

- **PARTIE A COMPLETER PAR LES PARENTS POUR LES STAGIAIRES MINEURS OU PAR LE STAGIAIRE SI CELUI-CI EST MAJEUR :**

☐ Je reconnais avoir pris connaissance de mon obligation d'avoir contracté une assurance en responsabilité civile.

☐ Je m'engage à prévenir la FSCF Comité régional de Bretagne, par écrit, de tout changement dans mon état de santé / dans l'état de santé de mon enfant, et ce avant de le faire participer à une session de formation ou je suis inscrit / il est inscrit (allergie, prise de médicament, blessure….) (1)

J'autorise la FSCF CR Bretagne à indiquer mes coordonnées (adresses postale et mail, n° tél) sur les documents transmis aux autres stagiaires ☐ **Oui** ☐ **Non**

Cochez ou complétez OBLIGATOIREMENT TOUTES les rubriques

EN CAS D'URGENCE, PREVENIR : (merci d'écrire lisiblement les différentes coordonnées)

M/Mme: Lien de parenté

Tél (fixe et portable) :

Date

Signature du stagiaire ou de son représentant légal si mineur

ALLERGIE – MALADIE – REGIME ALIMENTAIRE PARTICULIER

- **le stagiaire bénéficie d'un PIA** : nous le transmettre sous plis confidentiel.
- **Le stagiaire ne bénéficie pas d'un PIA** : nous transmettre, également sous plis confidentiel, un certificat récent du médecin indiquant la pathologie, la conduite à tenir ainsi que la posologie des médicaments à prendre.

Nous aurons un point particulier à apporter aux informations médicales en votre possession.