**Nom** : …………………………….….... Prénom : ...................................................Date de naissance : .......................

Adresse : ................................................................................................................. Code postal/VILLE…….................

Tel portable : .............................................................. Adresse électronique : …………………………………………….......

Secteur/district ………………………………………….…….Département (numéro) :…… ….

Profession : .....**.**................................................................

Association :……………………………………………………

N° de licence : *(****joindre photocopie***) : ….......................

|  |  |
| --- | --- |
| **Vos responsabilités actuelles à l’USEP :** |  |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  | | --- | --- | | **Vos autres responsabilités dans le monde sportif (Fédération sportive, OMS, CROS, CDOS, club…) :** | | |  |  | |  |  | |  |  | |
| |  |  | | --- | --- | | **Autres implications – hors monde sportif à préciser (Ligue de l’enseignement départementale, autres…) :** | | |  |  | |  |  | |  |  | | **Quelles formations USEP avez-vous vécues (locales, départementales, régionales, nationales) ?** | | |  |  | |  |  | |  | |  |  | | --- | --- | | **Motivations et attentes par rapport au stage : FORMATION INITIALE ☐ FORMATION CONTINUE ☐** | | |  | |  | |  |  | |  |  | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Quelles formations avez-vous vécues dans d’autres domaines, avec d’autres organismes (formation initiale, continue, professionnelle, sportive)?** | |  |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
| **Quelles expériences, documentations, outils pédagogiques aimeriez-vous partager pendant le stage ?** | |  |
|  |  | |
|  |  | |

**ATTENTION/ STAGE LIMITE à 20 STAGIAIRES**

**à compléter obligatoirement et joindre la photocopie de la licence en cours**

|  |  |
| --- | --- |
| **Signature du candidat** | **Avis motivé et cachet du Comité Départemental** |
|  | **Nom du signataire** : …………………………………………………………………. |

**à retourner avant le 30 septembre 2022 à : usep.regionsud@gmail.com**

Contacts, renseignements : votre délégué-e ou [vincent.blaszczynski@orange.fr](mailto:vincent.blaszczynski@orange.fr)