

Contribuer à la vie de la FFAEMC

Formulaire de candidature



1 - IDENTITÉ DU DEMANDEUR			
Nom :		Prénom :	
Date de naissance :	Lieu de naissance :		
Adresse :			
Code postal :	Ville :		
Téléphone :	Mail :		
N° licence FFAEMC :	Date de la demande :		
2 - NIVEAU TECHNIQUE			
ATT (Attestation De Test Technique) détenue : ☐ Aucune ☐ ATT1 ☐ ATT2 ☐ ATT3			Date d'obtention :
Discipline de l'ATT détenue :			
Duan détenu :	☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6 ☐ 7 ☐ 8 ☐ 9	Date d'obtention :	
Discipline du Duan détenu :			
3 - DIPLÔMES			
Diplôme FFAEMC ? ☐ CAM ☐ CMB ☐ CQP ☐ DEJEPS ☐ Autre :			
Autre Diplôme ? ☐ DIFF FFKDA ☐ Diplôme d'enseignant UPQG ☐ Diplôme de professorat IEQG ☐ CQP ALS ☐ Autre :			
Titre du diplôme :			
Discipline du diplôme :		Date d'obtention :	
Organisme certificateur :			
4 - EXPÉRIENCE D'ENSEIGNEMENT OU D'ENCADREMENT			

5 - EXPÉRIENCE EN QUALITÉ DE DIRIGEANT ASSOCIATIF		
6 - EXPÉRIENCE EN ARBITRAGE (fonction, niveau, période)		
7 - EXPÉRIENCE EN ÉVÈNEMENTIEL		
8 - DOMAINE(S) D'ENGAGEMENT(S) ENVISAGÉ(S)		
4. PIÈCES JUSTIFICATIVES		
☐ Copie de l'ATT	☐ Copie du Duan	☐ Copie des diplômes ou certifications invoqués
☐ Curriculum vitae	☐ Justificatifs des expériences déclarées	☐ Toute pièce complémentaire utile à l'instruction du dossier
5. DÉCLARATION DU DEMANDEUR		
Je certifie exacts les renseignements fournis dans le présent formulaire et reconnais que toute demande incomplète pourra faire l'objet d'une demande de pièces complémentaires		
Fait le :	À :	Signature

FORMULAIRE À RETOURNER PAR MAIL À : contact@ffaemc.fr