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

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

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

Secteur/district USEP:………………………………………………………….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 mai 2020 à votre délégué-e départemental-e :**

04 : [usep04@laligue-alpesdusud.org](mailto:usep04@laligue-alpesdusud.org) 05 : [lineke.lebras@laligue-alpesdusud.org](mailto:lineke.lebras@laligue-alpesdusud.org)

06 : 04 93 87 24 64 13 : [sylvaine.jannez@laligue13.fr](mailto:sylvaine.jannez@laligue13.fr)

83 : [jefbriano@outlook.fr](mailto:jefbriano@outlook.fr) 84 : [delegueusep@laligue84.org](https://webmail1j.orange.fr/webmail/fr_FR/read.html?FOLDER=SF_INBOX&IDMSG=54454&check=&SORTBY=1)

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