



## CENTRE NATIONAL DE FORMATION

---

### MODALITES D'INSCRIPTION EN FORMATION BREVET FEDERAL 1° DEGRE

Mesdames, Messieurs,

Vous souhaitez poursuivre votre cursus de formation au sein de la filière de formation fédérale de la Fédération Française de Pétanque et de Jeu Provençal.

Vous trouverez ci-dessous les éléments pour vous inscrire en formation **BREVET FEDERAL D'EDUCATEUR 1° DEGRE**

#### DEMARCHES

- ✉ Préinscription obligatoire sur le lien suivant pour accéder aux contenus de formation en ligne sur la plateforme fédérale : <https://forms.gle/9sUT53ZnJ1LbXYLt5>
- ✉ Déposer le formulaire d'inscription papier (ci-dessous) accompagné des pièces obligatoires ci-dessous auprès **du comité régional**.

#### DOCUMENTS A FOURNIR POUR UNE INSCRIPTION AU BF1 :

- ✉ Formulaire d'inscription stagiaire au format papier pour le comité régional
- ✉ Un chèque du montant des frais d'inscription à l'ordre du comité régional
  - 90 € en formation initiale
  - 45 € en recyclage
- ✉ Copie de la LICENCE FFPJP en cours de validité
- ✉ Une photo d'identité récente.
- ✉ Un extrait de casier judiciaire n°3 (demande à faire par le candidat via le site <https://casier-judiciaire.justice.gouv.fr/pages/accueil.xhtml>). Cette demande est gratuite.
- ✉ Photocopie du PSC (Premier Secours Citoyen) ou diplôme équivalent (ou attestation d'inscription à une formation)
- ✉ Photocopie du diplôme initiateur (ou photocopie du BF1 si vous êtes en recyclage)

## CENTRE NATIONAL DE FORMATION

### FORMULAIRE D'INSCRIPTION AU BREVET FEDERAL D'EDUCATEUR 1° DEGRE

|                                          |  |                   |  |
|------------------------------------------|--|-------------------|--|
| COMITÉ DEPARTEMENTAL                     |  |                   |  |
| COMITÉ REGIONAL                          |  |                   |  |
| CLUB                                     |  |                   |  |
| Nom de Naissance                         |  | Prénom            |  |
| Nom d'usage                              |  | Date de naissance |  |
| Lieu de naissance                        |  | Pays de Naissance |  |
| Adresse                                  |  |                   |  |
| Code postal                              |  |                   |  |
| Ville                                    |  |                   |  |
| Téléphone                                |  |                   |  |
| Courriel                                 |  |                   |  |
| Numéro de licence<br>(Format 8 chiffres) |  |                   |  |
| Lieu de formation choisi                 |  | Date de formation |  |

La formation que je sollicite me permet d'accéder aux fonctions d'éducateur sportif. A ce titre, les éléments constitutifs de mon identité seront transmis par la fédération aux services de l'Etat afin qu'un contrôle automatisé de mon honorabilité au sens de l'article L. 212-9 du code du sport soit effectué.

- ☐ J'ai compris et j'accepte ce contrôle.
- ☐ J'ai lu et accepte de me conformer au règlement intérieur de l'organisme de formation.

Signature du candidat

**Formulaire à transmettre à votre comité régional à l'adresse suivante:**  
**GOURLAY Thomas, 1 Lann Vihan Keriot, 29300 GUILLIGOMARC'H**  
**accompagné des pièces justificatives demandées ci-dessus.**