**Fédération Française des Clubs Omnisports – Comité Régional IDF**

**PARCOURS D’ACCOMPAGNEMENT DES JEUNES**

***Etape 1 : Séjour booster du***

❒ ***4 au 8 février 2019 ou du*** ❒ ***1er au 5 avril 2019 – La Flèche (72) (cochez)***

***Etape 2 : Formation BAFA***

***Etape 3 : Mission de service civique***

**FORMULAIRE D’INSCRIPTION**

**Qui es-tu ?**

* Nom :
* Prénom :
* Sexe : ❒Féminin - ❒Masculin
* Date de naissance :
* Lieu de Naissance :
* Adresse :
* Code postal et ville :
* Mail :
* Téléphone portable :
* Numéro de sécurité sociale :

**Le sport et toi**

* Es-tu adhérent d’un club ? (Nom du club / Ville) :
	+ Oui, le(s)quel(s) ? :
	+ Non
* Ton/Tes sports :

**Ton parcours scolaire**

* Niveau scolaire (dernière classe fréquentée) :
* Dernier diplôme obtenu :
* Année d’obtention du dernier diplôme :

**Ton expérience dans le milieu sportif**

* Décrire ta ou tes expériences dans le monde sportif (bénévolat, emploi, ...etc.) :

* As-tu déjà réalisé une mission de service civique ? (Si oui préciser le secteur (sport, culture, etc.), la mission, la date et la durée) :

* As-tu un (des) diplôme(s) dans le domaine du sport :
	+ Oui, le(s)quel(s) ? :
	+ Non
* As-tu un (des) diplôme(s) dans le domaine de l’animation :
	+ Oui, le(s)quel(s) ? :
	+ Non

**Pour en savoir plus**

* As-tu déjà passé ton PSC1 (en dehors de la formation suivie lors de la Journée d’Appel de Préparation à la Défense) ? :

* Vers quel métier souhaiterais-tu t’orienter ?
* Quelle formation souhaiterais-tu passer ?
* Comment as-tu été informé de ce parcours ?

**Je m’engage**

* + **À suivre l’intégralité du Parcours d’Accompagnement des Jeunes**

**Coordonnées du contact à joindre en cas de problème**

* Nom :
* Prénom :
* Qualité :
* Téléphone :

*En cas d'accident, il sera fait appel aux services d'urgence et l'adhérent accidenté sera conduit à l'hôpital.*

**Droit à l’image**

🞏 **J’autorise la Fédération Française des Clubs Omnisports à me prendre en photo dans le cadre du « Parcours d’Accompagnement des Jeunes » et à utiliser mon image à des fins de communication.**

Fait le (date), à (Ville) :

Signature :