Procédure de



RECONNAISSANCE DES ACQUIS

Logo Ligue

FORMULAIRE DE DEMANDE

La procédure de Reconnaissance des Acquis de la formation initiale permet d'obtenir une dispense qui autorise son titulaire à entrer en formation initiale à un niveau spécifié.

Cette procédure n'est pas une Validation des Acquis de l'Expérience qui ne s'applique pas aux diplômes de la formation initiale fédérale. Les dispenses ne donnent donc pas lieu à la délivrance du diplôme précédent.

Par conséquent, en cas d'échec ou d'absence à la formation suivie, le stagiaire ne pourra prétendre à aucun diplôme. De plus, cette dispense ne permet pas de couvrir la chartre de l'entraîneur avant obtention finale du diplôme.

Nom:	Prénom :		Club:	
Adresse :				
Code postal : Ville :				
Téléphone :	courriel:			
N° Licence :				
Motivation de la demande : à renseigner par le candidat				
Je demande une dispense au titre	de :	(cochez la ou les cas	es correspondantes)	
 Etudiant STAPS 			remplir le cadre A	
 Joueur en activité ou en ar 	rêt		remplir le cadre B	
 Enseignant 			remplir le cadre C	
 Formation ou Certification 	Jeunesse, Sports,		remplir le cadre D	
 Encadrement sportif 			remplir le cadre E	
Date et Signature du Demandeu	ır :			

CADRE RESERVE A LA LIGUE					
Décision de la	<u>.</u> , en date du :				
 Pas de dispense accordée 		motif:			
 Entrée au niveau Initiateur 					
 Entrée à l'Entraîneur Jeune 					
 Entrée à l'Entraîneur Région 	———□ Cett	te demande de dispense doit être formulée auprès du			
DTN de la FFBB					

Signature CTS Responsable de la Formation des Cadres : Nom: Prénom: Club: Adresse: Ville: Code postal: **CADRE A Etudiant STAPS:** Spécialité Basket-ball obligatoire Diplôme obtenu: année scolaire : Université: (joindre copie diplôme ou attestation examen) Eventuellement, niveau suivi sans obtention de diplôme : **CADRE B** en activité □ / □ en arrêt depuis... Joueur: Niveau actuel: Club: Niveau maximal atteint: Club(s): Saison(s): Signature et cachet du Président du Club concerné. **CADRE C Enseignant:** (joindre un justificatif) ☐ Professeur EPS, titulaire du CAPEPS ☐ / ☐ non titulaire ☐ Enseignant de l'Education Nationale, spécialité : ☐ Conseiller Territorial en Collectivité Locale : \Box Educateur Territorial en Collectivité Locale, titulaire \Box / \Box non titulaire : **CADRE D** Certification / Formation Jeunesse, Sports, Education Populaire : (joindre copie du diplôme) Année de formation : / Année d'obtention : ☐ Brevet d'Etat ou DE JEPS dans une autre spécialité : ☐ BP JEPS « Sport Collectif », lieu: ☐ BP JEPS « Activités Physiques pour Tous », lieu : \square autre :

CADRE E Encadrement sportif : □ coach □ entraîneur □ assistant Nombre d'année : Catégorie / Niveau : Club(s) : Signature et cachet du Président du Club concerné.

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements énoncés, en date du : (Signature du demandeur)