

ENGAGEMENT STATUT DE L'ENTRAINEUR – CHAMPIONNAT – U15

N° informatique :

ASSOCIATION SPORTIVE :

DIVISION :

Club accédant au niveau supérieur : OUI - NON (rayer la mention inutile)

CORRESPONDANT * (conforme à l'affiliation)

Nom et adresse :

Code postal : Localité :

Tél. domicile : Travail : Portable :

Fax : Mail :

** si des renseignements sont erronés, les corrections sont à communiquer au Comité Départemental*

ENTRAINEUR

Licence N° :

Nom : Prénom :

Adresse e-mail : Portable :

Qualification : CQP BE1 DEFB DEPB AUTRE (préciser) Ancienneté auprès de l'équipe :

En formation durant la saison : OUI – NON (rayer la mention inutile) Laquelle ? :

ENTRAINEUR-ADJOINT (obligatoire)

Licence N°

Nom : Prénom :

Adresse e-mail : Portable :

Qualification : CQP BE1 DEFB DEPB AUTRE (préciser) Ancienneté auprès de l'équipe :

En formation durant la saison : OUI – NON (rayer la mention inutile) Laquelle ? :

TRES IMPORTANT :

Pénalités financières applicables en cas d'absence de déclaration de l'entraîneur au 30 août (Voir statut de l'entraîneur 2014-2015).

Tout changement d'entraîneur en cours de saison implique le respect des mêmes obligations.

Je soussigné (nom et prénom du Président de l'association sportive)

- certifie sur l'honneur de respecter l'ensemble des règles sportives, financières et administratives édictées par la FFBB, notamment les dispositions relatives aux avantages financiers consentis aux sportifs et les dispositions relatives au statut de l'entraîneur.

- m'engage à communiquer le texte du statut de l'entraîneur (consultable sur le site fédéral www.ffbb.com) auprès des entraîneurs concernés.

ATTENTION : le non-respect de cette disposition entraîne l'ouverture d'une procédure disciplinaire à l'encontre de l'équipe considérée et du président de l'association sportive.

Cachet de l'Association Sportive

Signature

Date :

**SI L'ENTRAINEUR N'EST PAS REPERTORIE AU FICHER NATIONAL DTBN,
JOINDRE A L'ENGAGEMENT LA PHOTOCOPIE DU DIPLOME D'ENTRAINEUR**