|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **FORMATION FFCAM** | Formation INITIATEUR Alpinisme (formation initiale au brevet fédéral) | Certification INITIATEUR Alpinisme | Formation INITIATEUR Alpinisme (formation initiale au brevet fédéral) | Certification INITIATEUR Alpinisme |
| **Stage agréé sous le n°** | 2023ALALINI84705  | 2023ALALINT84703 | 2023ALALINI84706 | 2023ALALINT84704 |
| **Dates et lieu** | 26-27/08/2023La Bérarde | 26-27/08/2023La Bérarde | 2-3/09/2023La Bérarde | 2-3/09/2023La Bérarde |

**FICHE D'INSCRIPTION et de VALIDATION**

Nom : ………………………………………………. Prénom : …………………………………… Date de naissance : ………………………………………………

Adresse : …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Tél. : ………………………………………………………….. Email : ………………………………………………………………………………………………………………

N° d'adhérent : ……………………………………………………………………………………………………….

Nom du Club d'appartenance : ………………………………………………………………………………………………

Personne à prévenir en cas d'accident (nom, adresse, tél.) ……………………………………………………………………………………………………….

**Pour le stage « formation initiale initiateur »**

UF vers l'autonomie déjà obtenues : □ Progression sur glacier □ Neige □ Montagne terrain varié □ Rocher TA □ Cascade

Autres formation(s) suivie(s): □ UFCA □ CO 2 □ NA 2 □ AFPS (PSC1)

Fiche Perfectionné validée le : …………………………………………………………………

Autres brevets sportifs déjà obtenus : …………………………………………………………………………………………………………………………………….

**Pour le stage « certification initiateur »**

\* Stage de formation initiale effectué (Etape 1) n° : ………………………………………………………………………..

Du ……………………… au ………………………….. à…………………………………………………..

Nom de l'instructeur : ………………………………………………… Nom du GHM : ………………………………………………………..

\* Formation pratique stagiaire en club et/ou comité (Etape 2) :

Avec le Club …………………………………………………………… et/ou le Comité de …………………………………………………………………………………

Nombre de journées en co-encadrement : ……………………… Nombre de journées en encadrement : …………………….

Coordonnées du référent : ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Signature du candidat(précédée de la mention : « Lu et approuvé ») | Cachet de l’association et signature du Président | Avis du président de l'association CAF Je soussigné M ……………….………………………certifie que le candidat est un membre actif de notre association FFCAM et que celui-ci s'engage à participer à notre équipe d'encadrement.Fait à ………….…… le ...………………………….. |

***.Cette fiche d'inscription est à retourner au Responsable Administratif du stage, obligatoirement accompagnée des pièces suivantes :***

|  |  |
| --- | --- |
| **Pour le stage « formation initiale initiateur »**- Une liste de courses conforme aux prérequis- Quelques lignes indiquant les expériences de co-encadrements en club- Les coordonnées du référent qui suivra votre formation pratique- Le règlement d'un montant de zéro. euros au : …………………………………..**Pour le stage « certification initiateur »**- Les annexes 1 à 4 du livret stagiaire- Le règlement d'un montant de zéro. euros au : ………………………………….. | Le Responsable de la formation vous fournira : * Le référentiel de formation
* Les documents administratifs de la fédération
* La fiche de renseignements du stage
 |

**Pour le stage « formation initiale initiateur »**

**□Formation d'initiateur stagiaire validée** *(la validation du statut d’initiateur stagiaire ne sera enregistrée que lorsque l'AFPS sera également enregistrées sur l'Extranet fédéral)*

**□Formation non validée** *(dans le cas de* ***NON VALIDATION,*** *joindre l'attestation de stage indiquant le motif du refus.)*

**Pour le stage « certification initiateur »**

**□Certification d'initiateur validée** *(la validation sera enregistrée lorsque l'UFCA sera également enregistrées sur l'Extranet fédéral)*

**□Certification non validée** *(dans le cas de* ***NON VALIDATION,*** *joindre l'attestation de stage indiquant le motif du refus.)*

Fait à …………………………………………………………… le ………………………………………………………………..

 ***Le Cadre Technique professionnel ESTRANGIN Victor Le Cadre Fédéral GAMBY Nicolas***

 *Nom, Prénom, signature Nom, Prénom, signature*