



# CERTIFICATION CFF1- CFF2 - CFF3 – SAISON 2020/2021

FICHE D'INSCRIPTION - 18 SEPTEMBRE 2020

## RENSEIGNEMENTS ÉDUCATEUR(TRICE)<sup>1</sup>

Nom : ..... Prénom : .....  
Date de naissance : ..... N° Licence : .....  
Adresse : .....  
Code Postal : ..... Ville : .....  
Portable : .....  
Courriel Éducateur : ..... @ .....  
Courriel Club : ..... @ .....  
N°Affiliation Club : ..... Club : .....

## MODALITÉS D'INSCRIPTION

Je désire m'inscrire pour passer la certification du diplôme :  CFF1\*  CFF2  CFF3  
Épreuve(s) à passer :  Péda  Entretien  Les deux  
Nombre de places : 20 Lieu :  ROUSSET

### Coût de la Certification :

- 50€ Tarif Initial en ½ pension
- \*-25€ « Bon Format° » **UNIQUEMENT Certif° CFF1**

### Prérequis :

- Être licencié(e) F.F.F. (saison en cours)
- Être **sous licence U17** ou âgé(e) de **16 ans** et plus

**Rappel Réglementaire** : Un candidat blessé et dans l'incapacité de pratiquer en début de session (hors situation de handicap, Article 3.1.2 du Règlement des Certificats Fédéraux de Football) ne pourra pas participer à la certification, y compris s'il dispose d'un certificat médical.

**Non contre-indication médicale** : Pour les licenciés « éducateur » ou « joueur », la preuve de la licence suffit. Pour les licenciés « dirigeant » dont la licence ne porte pas la mention « non-contre-indication à la pratique et à l'encadrement du football », fourniture d'un certificat médical portant ladite mention et datant de moins d'un an au jour du dépôt du dossier de candidature à l'entrée en formation.

## PIÈCES À FOURNIR

Pièces à retourner à la Ligue Méditerranée de Football **avant le 21 Août 2020 dernier délai** :

- La fiche d'inscription
- Les attestations de stage des **deux modules** du CFF à certifier
- Le chèque de 50€<sup>2</sup> **OU** \*25€ **UNIQUEMENT Certif° CFF1** (chèque à libeller à l'ordre de la LMF) **OU** Autorisation de prélèvement Club avec signature et cachet obligatoire
- Autorisation du représentant légal & droit à l'image (pour un stagiaire mineur)

**Nous vous informons que tout dossier incomplet sera refusé et retourné. Seuls les dossiers arrivés complets seront retenus, et ce, par ordre d'arrivée, les places étant limitées.**

Ligue Méditerranée de Football - IR2F

Europôle de l'Arbois - 390, Rue Denis Papin - CS 40461 - 13592 AIX-EN-PROVENCE Cedex 3

Courriel : [ir2f@mediterranee.fff.fr](mailto:ir2f@mediterranee.fff.fr) - Tél. 04 42 90 17 99

## AUTORISATION DE PRÉLÈVEMENT CLUB (à ne remplir que pour les Personnes ne fournissant pas de chèque)

Je soussigné(e) : ..... en ma qualité de Président(e), Secrétaire ou Trésorier(ère) du club cité ci-dessus, autorise la LMF à prélever la somme sur le Compte Club.

Fait à : ..... Le : .....

### Le stagiaire :

Signature (suivie de la mention « lu et approuvé »)

### Le Club (uniquement si paiement Club) :

Signature (suivie de la mention « lu et approuvé »)  
**et** Cachet du Club

<sup>1</sup>Partie à remplir **OBLIGATOIREMENT** dans son **intégralité** afin de pouvoir mettre à jour vos données, vous envoyer la convocation par **courriel** et vous envoyer le diplôme par courrier en cas de réussite ;

<sup>2</sup>Chèque encaissé à l'issue de la certification ou en cas de **désistement à moins de 7 jours** de la certification sauf justificatif validé par l'IR2F. En cas d'absence du Stagiaire, le Club sera automatiquement prélevé des 25€ correspondant au « bon formation ».

## AUTORISATION DU REPRÉSENTANT LÉGAL & DROIT À L'IMAGE POUR UN STAGIAIRE MINEUR

Je soussigné(e), Madame, Monsieur<sup>(1)</sup>, .....Père, Mère<sup>(1)</sup>,

Représentant légal de l'enfant (nom, prénom) .....

Né(e) le .....

Domicilié(e) à .....

Téléphone (des parents) : .....

N° de licence de l'enfant : .....

N° de Sécurité Sociale de l'enfant : .....

Autorise mon enfant à participer à la formation organisée par la : **Ligue Méditerranée de Football & le District des Alpes**

- Intitulé de la formation : .....
- Date de la formation : .....
- Lieu de la formation : .....
- Horaires de la formation : de 08<sup>H</sup>30 à 17<sup>H</sup>30.
- À être transporté jusqu'au lieu de restauration dans le véhicule d'un formateur ou d'un autre participant véhiculé, titulaire du permis B ;
- Autorise les formateurs à prendre, si besoin est, toutes mesures rendues nécessaire par l'état de santé de mon enfant et m'engage dans ce cas à rembourser les frais pouvant en résulter ;
- Autorise les médecins à pratiquer les soins médicaux ou chirurgicaux nécessaires en cas d'accident grave ou d'urgence.

### DROIT À L'IMAGE

De plus,

J'autorise

Je n'autorise pas la F.F.F., la Ligue ou le District à utiliser des photos ou vidéos sur lesquelles apparaît mon enfant ....., réalisées lors des différentes formations d'éducateurs, dirigeants ou arbitres à des fins de promotion de la formation et plus généralement de la Fédération Française de Football et de ses entités.

Ces images sont susceptibles d'être utilisées par ces entités sur différents supports (site Internet, réseaux sociaux, supports de formation, vidéos et tout autre support de communication) et ce sans durée limitée dans le temps.

Fait à ....., le .....

Signature du Représentant Légal :

<sup>(1)</sup> Rayer la mention inutile