**FEDERATION FRANçAISE DE PETANQUE ET JEU PROVENçAL**

**DIRECTION TECHNIQUE NATIONALE**

**COMMISSION NATIONALE DE FORMATION**

**CENTRE NATIONAL DE FORMATION F.F.P.J.P.**

## 13, rue Trigance 13002 MARSEILLE

Tél: 33 (0)4 91 14 05 80 Fax : 33 (0) 4 91 90 96 89

severine.maillet@petanque.fr – william.roux@petanque.fr

**FORMULAIRE DE CANDIDATURE**

**A LA FORMATION D’INITIATEUR**

A retourner avant le vendredi 24 novembre 2017

COMITÉ DEPARTEMENTAL : -----------------------------------------------

COMITÉ REGIONAL : --------------------------------------

NOM : ---------------------------------------- Prénom : --------------------------------------------------

Date de naissance : ------------------------- Profession : ----------------------------------------------

Adresse : ---------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Téléphone : -------------------------------------- Courriel : ------------------------------------------

CLUB : ----------------------------------------- Numéro de licence : ---------------------------------

***Motivation du candidat :*** *(en quelques lignes, expliquer votre motivation pour la formation d’initiateur)*

-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**Questionnaire à remplir par le candidat (obligatoire)**

\* Aidez-vous dans une école de pétanque ? □ OUI □ NON

\* Accompagnez-vous des équipes jeunes en compétition ? □ OUI □ NON

\* Possédez-vous le PSC1 ? □ OUI □ NON

Si oui Date de l’obtention ou attestation d’inscription à l’examen du PSC1 : ----------------------------------

Date de demande d’inscription :

*Le président Départemental Le président de Club Le candidat*

Cachet, nom et signature des responsables

**Document à transmettre au comité départemental.**