



DOSSIER D'INSCRIPTION Formations Dirigeants

N° de Licence (obligatoire) :

Vous êtes titulaire d'une licence : EDUCATEUR DIRIGEANT JOUEUR ARBITRE

Nom : _____ Prénom : _____ Date Naissance : __/__/__

Adresse complète : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Téléphone : __/__/__/__/__ Portable : __/__/__/__/__ E-mail : _____

Club : _____ N° d'affiliation : _____

Je souhaite participer à la formation se déroulant du : __/__/__ au __/__/__

Lieu du stage : _____

Connaissance de l'Association	Gestion de club, Gestion de Projet	Gestion et ressources financières	Fonction Employeur	Conduite de Réunion et Prise de parole en public
<input type="checkbox"/> (re)découvrir le cadre associatif du football	<input type="checkbox"/> Mobiliser et animer une équipe au service d'un projet	<input type="checkbox"/> S'approprier les clés de la gestion financière	<input type="checkbox"/> Recruter un salarié et financier l'emploi	<input type="checkbox"/> Préparer et animer un réunion
<input type="checkbox"/> Maitriser l'environnement de l'association	<input type="checkbox"/> Découvrir la méthodologie de projet	<input type="checkbox"/> Optimiser les ressources financières de son club	<input type="checkbox"/> Accompagner le salarié et développer l'emploi	<input type="checkbox"/> Développer son aisance à l'oral
<input type="checkbox"/> Appréhender les responsabilités de l'association et de son dirigeant	<input type="checkbox"/> Construire et promouvoir un projet			

DATE LIMITE DE RETOUR DE VOTRE DOSSIER : 10 jours avant le début de la formation

A : _____ le : _____ Signature :

Merci de retourner la fiche d'inscription à l'établissement en charge de la formation :

Territoire Alsace : LGEF Mme Marie-Thérèse SCHROETER – Rue Baden Powell – 67082 STRASBOURG
 Territoire Champagne Ardenne : LGEF M Raphael CHALENTON – 9 bis rue des Bons Malades – 51726 REIMS
 Territoire Lorraine : LGEF Mme Suzanne NOEL – 1 rue de la Grande Douve – 54250 CHAMPIGNEULLES

