**Institut de Formation de l’Ouest - Handball Bretagne**

7, route de Vezin – CS 44006 – 35040 RENNES cedex

Tél. : 06 88 49 31 71 – Email : ifohb@handball-bretagne.com

N° de déclaration d’activité : 53 35 07 917 35

***Date de réception du dossier à l’IFOHB :***

**Dossier d’inscription à une formation technique**

* **Animateur Ecole de Handball**

**DATE LIMITE D’INSCRIPTION : 3 SEMAINES AVANT LA SESSION CHOISIE**

**TOUT DOSSIER INCOMPLET VOUS SERA RETOURNE**

|  |
| --- |
| **VOTRE IDENTIFICATION** |
| **[ ]  Madame** **[ ]  Monsieur**  |
| **Nom** |       | **Prénom** |       |
| **Date de naissance** |       | **Lieu de naissance** |       |
| **Profession** |       |
| **Adresse Postale** |       |
| **Code Postal** |       | **Ville** |       |
| **Téléphone** |       | **Mobile** |       |
| **Email (obligatoire)** |      @      |
| **Club** |       |
| **N° d’affiliation** | 05      |

|  |
| --- |
| **QUELLE SESSION SOUHAITEZ-VOUS SUIVRE ?** |
| **[ ]** Session 1 - Côtes d’Armor **[ ]** Session 2 - Côtes d’Armor **[ ]** Session 1 - Finistère **[ ]** Session 2 - Finistère **[ ]** Session 3 - Finistère **[ ]** Session 4 - Finistère **[ ]** Session 1 - Ille-et-Vilaine **[ ]** Session 2 - Ille-et-Vilaine **[ ]** Session 3 - Ille-et-Vilaine **[ ]** Session 1 - Morbihan **[ ]** Session 2 - Morbihan | 18&19 octobre 201429 novembre 2014, 14 décembre 2014, 10 janvier 201511 & 18 octobre 2014, 24 & 31 janvier 201508 & 22 novembre 2014, 24 & 31 janvier 201508 & 22 novembre 2014, 06 & 20 décembre 201428 février 2015, 7, 21 & 28 mars 201518&19 octobre 201417 nov. 2014, 15 déc. 2014, 19 janv. 2015, 23 fév. 201506 déc. 2014, 10 janv. 2015, 07 & 28 mars 201518&19 octobre 201419 janv. 2015, 23 fév. 2015, 27 avril 2015, 06 juin 2015 |
| **IMPLICATION TECHNIQUE ET EXPERIENCE** |
| **Equipe(s) entraînée(s)** **en 2014/2015***(catégorie et niveau de jeu)* |       |
| **Equipe(s) entraînée(s) précédemment** *(catégorie et niveau de jeu)* |       |

|  |
| --- |
| **MOTIVATION** |
| A court ou moyen terme, quelles sont les raisons qui vous poussent à vouloir entrer en formation ?      |

|  |
| --- |
| **DECLARATION SUR L’HONNEUR** |
| Je certifie sur l’honneur l’exactitude des renseignements fournis :Fait à       , le      Nom et signature :      |

**Pièces à joindre obligatoirement au dossier :**

* 1 enveloppe timbrée

**Les frais pédagogiques seront facturés à l’issue du premier temps de formation. Les frais annexes de restauration et d’hébergement (le cas échéant) seront facturés à l’issue de chaque temps de formation.**