**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](mailto: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 2014  29 novembre 2014, 14 décembre 2014, 10 janvier 2015  11 & 18 octobre 2014, 24 & 31 janvier 2015  08 & 22 novembre 2014, 24 & 31 janvier 2015  08 & 22 novembre 2014, 06 & 20 décembre 2014  28 février 2015, 7, 21 & 28 mars 2015  18&19 octobre 2014  17 nov. 2014, 15 déc. 2014, 19 janv. 2015, 23 fév. 2015  06 déc. 2014, 10 janv. 2015, 07 & 28 mars 2015  18&19 octobre 2014  19 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.**