

Date d'entrée: \_\_\_\_\_

**A remettre 2 mois avant le début du cours/module à l'organisateur!**

**A remplir par l'intéressé(e)**

**1. Cours / module**

Nom du cours / module			Discipline sportive
Cours N°	I. du	au	Organisateur
	II. du	au	
	III. du	au	

**2. Indications personnelles**

N° personnel	Nom	Prénom	
N° AVS	Date de naissance		
Adresse	NPA/Lieu	Ct.	
Tél. P	Tél. B	Téléphone mobile	Fax
E-mail	Nationalité: <input type="checkbox"/> CH <input type="checkbox"/> FL <input type="checkbox"/> Autres:		
1ère langue: <input type="checkbox"/> a <input type="checkbox"/> f <input type="checkbox"/> i	2e langue: <input type="checkbox"/> a <input type="checkbox"/> f <input type="checkbox"/> i	Profession: <input type="checkbox"/> Enseignant en sport <input type="checkbox"/> Enseignant <input type="checkbox"/> Autres	

**3. Engagement, annexes, signature**

Je m'engage à exercer une activité dans l'institution de formation suivante:

OFSPO     
  Service cantonal J+S:     
  Fédération:     
  Autres:

Selon les directives vous trouverez en annexe les documents suivants:

Annexes:  aucune       autres:

J'ai pris connaissance des conditions d'admission et je remplis aux exigences demandées

Lieu/Date \_\_\_\_\_ **Signature** \_\_\_\_\_

**A remplir par l'institution de formation (OFSP, Service cantonal J+S, Fédération)**

**4. Recommandation**

Nom	Prénom
Fonction	E-mail
Tél. P	Tél. B

Je recommande la personne susmentionnée à la formation et au perfectionnement d'experts et je confirme les indications mentionnées:

Remarques \_\_\_\_\_

Lieu/Date \_\_\_\_\_ **Signature** \_\_\_\_\_