

FORMULAIRE d'APE

DEMANDE D'AUTORISATION PROVISOIRE D'ENSEIGNER - KENDO et DR

L'APE n'est valable que pour la saison en cours (du 1er septembre au 31 août). Elle est renouvelable 3 fois mais reste une mesure exceptionnelle ; elle implique le suivi de la formation au Certificat Fédéral d'Enseignement Bénévole (CFEB) avec présentation à l'examen.

Prénom et nom : _____ Date de naissance : _____

Email : _____ Tél. : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Grade actuel : _____ Club : _____

Numéro de licence 2024/2025 (obligatoire au 01/09/2024) : _____

Cochez la case :

KENDO IAÏDO JODO NAGINATA SPORT CHANBARA

LA PRATIQUE

Date à laquelle vous avez commencé à pratiquer la discipline :

Pratiquez-vous d'autres disciplines affiliées à France Kendo ?

Avez-vous déjà suivi des stages organisés par France Kendo ?

Si oui, merci de préciser les détails suivants pour chaque stage : nature, année, lieu, formateur.

MOTIVATIONS DE LA DEMANDE

FORMULAIRE d'APE

DEMANDE D'AUTORISATION PROVISOIRE D'ENSEIGNER - KENDO et DR

EXPERIENCES DANS L'ENSEIGNEMENT

Assurez-vous actuellement une initiation ?

Si oui, merci de préciser le nom et le numéro d'affiliation du club :

Si oui, assurez-vous l'initiation :

Le cas échéant, merci de préciser le nom de l'enseignant.e :

DIPLÔMES

Êtes-vous détenteur d'un ou plusieurs Brevet(s) d'État d'Educateur Sportif ?

Si oui, merci de préciser le(s)quel(s) :

Avez-vous le tronc commun du BEES ?

Quel est votre niveau d'études atteint ?

Éventuellement, diplôme ou formation en cours :

EXPERIENCES DANS L'ENSEIGNEMENT

Ce formulaire dûment complété ainsi que toutes les pièces annexes sont à envoyer au format PDF à l'adresse : kendo@ffjudo.com. Tout dossier incomplet ne sera pas traité.

Date de la demande :

Signature du demandeur :

AVIS DU PRESIDENT DU CLUB - Mr ou Mme

Avis favorable

Avis défavorable

Signature :

AVIS DU PRESIDENT DE CRK - Mr ou Mme

Région :

Avis favorable

Avis défavorable

Signature/cachet :

