

FORMULAIRE D'INSCRIPTION FORMATION

À retourner à la **FFHB - Institut de Formation et de l'Emploi** - 16 avenue Raspail – CS 30 312 - 94257 GENTILLY Cedex
 accompagné des pièces justificatives (copie licence et diplômes) + attestation de financement qui suit (avec chèque(s), virement, ou lettre contrat).
 Mail iffe@handball-france.eu - *Tout dossier incomplet sera retourné et l'inscription ne sera pas prise en compte.*

Double-cliquez sur la case voulue grise et cochez « case activée », en cas de choix à effectuer

FORMATION : ANIMATEUR HANDFIT

MODULE : 1

DATE ET LIEU :

STAGIAIRE

Nom Prénom

Sexe M F N° de licence

Adresse

Code postal Ville

Date de naissance Profession

E-mail..... Portable

Statut au sein de la structure de rattachement : Bénévole Salarié Service civique

Autre statut : Etudiant Retraité Travailleur indépendant Sportif de haut-niveau (inscrit sur liste)

Fonctionnaire (collectivité, Etat) Demandeur d'emploi

Diplôme fédéral (le plus élevé): Année :

Diplôme d'État (le plus élevé) Année

Diplôme universitaire (le plus élevé) : Année

Autres diplômes Année

Si salarié, niveau de classification CCNS :

Si bénévole, fonction occupée au sein de la structure de rattachement :

STRUCTURE DE RATTACHEMENT DU STAGIAIRE

Club, comité, ou ligue d'appartenance

➤ **Structure employeuse pour un salarié**

➤ **Structure où est exercée la fonction pour un bénévole (ou autres statuts)**

Nom de la structure

Numéro de SIRET :

Numéro d'affiliation (pour le club) :

Nom et prénom du président de la structure

Adresse

Code postal Ville

Téléphone Fax E-mail

Date : Signature du candidat

Date : Signature du Président de la structure (+cachet)

AVIS DU CTS (partie réservée à l'IFFE qui transmet cette demande d'avis au CTS local)

Nom et prénom du CTS :

Avis :

Date Signature du CTS

ATTESTATION DE FINANCEMENT

Intitulé formation : ANIMATEUR HANDFIT

Date(s) et lieu(x) :

Coûts : **Frais de formation (admin. et péda.)**

240 euros si bénévole ou service civique

380 euros si salarié ou autre statut

Frais annexes (hébergement et restauration)

• Hébergement (2 nuitées + 2 PDJ)

• Restauration (2 déjeuners + 2 dîners)

Je réserve en pension-complète : 2 nuitées + 2 PDJ + 2 déjeuners + 2 dîners

Je réserve en demi-pension : 2 déjeuners

Demande un devis pour les frais de formation et frais annexes du module concerné

ATTESTATION DE FINANCEMENT PAR LE STAGIAIRE

Nom :

Prénom :

Structure de rattachement :

Le stagiaire s'engage à régler lui-même par chèque(s) les frais suivants avant la formation :

Frais de formation à l'ordre de la FFHB

Frais annexes à l'ordre de la FFHB

Je déclare sur l'honneur les informations relatives au financement prévu,

Fait à Le

Signature du stagiaire :

ATTESTATION DE FINANCEMENT PAR UN CLUB, COMITE DEPT, OU LIGUE REG.

Structure :

Le club, le comité ou la ligue s'engage à réception de la facture, à régler les frais suivants pour le stagiaire..... à 30 jours date de facturation :

Frais de formation à l'ordre de la FFHB

Frais annexes à l'ordre de la FFHB

Règlement par :

Chèque

Virement bancaire

Nom et prénom du signataire :

Fonction :

Téléphone : **Mail :**

Je déclare sur l'honneur les informations relatives au financement prévu,

Fait à Le

Signature

Cachet du club :

**ATTESTATION DE FINANCEMENT PAR UN OPCA
(AGEFOS PME ou UNIFORMATION)**

OPCA :
Adresse :
Interlocuteur : **Téléphone :**

Numéro d'enregistrement de la structure de rattachement à l'OPCA :

L'OPCA s'engage à réception de la lettre contrat, convention de formation, attestation de présence, et facture à régler les frais suivants :

- Frais de formation à l'ordre de la FFHB
- Frais annexes à l'ordre de la FFHB

Dans le cadre de :

- Plan de formation Période de professionnalisation Contrat de professionnalisation
- Congé Individuel de formation Compte Personnel de formation Autre :

Joindre le contrat de prestation de service ou convention de prise en charge

**ATTESTATION DE FINANCEMENT PAR UNE COLLECTIVITE PUBLIQUE LOCALE
(Mairie, Conseil Général, Régional...) OU UN ORGANISME PUBLIC (DRDCS, Université.)**

Collectivité locale / Organisme public :
Adresse :
Interlocuteur : **Téléphone :**

La collectivité locale s'engage à régler les frais suivants :

- Frais de formation à l'ordre de la FFHB
- Frais annexes à l'ordre de la FFHB

Pièces à fournir :

Joindre le bon de commande administratif

**ATTESTATION DE FINANCEMENT PAR POLE EMPLOI
(Pour un demandeur d'emploi)**

Pôle Emploi (ou mission locale) :
Adresse :
Interlocuteur : **Téléphone :**

Le Pôle emploi s'engage à régler les frais suivants :

- Frais de formation à l'ordre de la FFHB
- Frais annexes à l'ordre de la FFHB

Pièces à fournir :

Joindre la lettre contrat