

DEMANDE D'HABILITATION COACH PLAISANCE FFVOILE

*Ce dossier est destiné aux candidat(e)s à l'habilitation individuelle Coach Plaisance FFVoile.
Complétez ce dossier sur un ordinateur et transmettez-le par mail à l'adresse developpement@ffvoile.fr
Accompagné des justificatifs*

Je soussigné(e),

Nom Prénom
Nom de naissance N° licence FFVoile: (7 chiffres et 1 lettre)
Né(e) le: Lieu de naissance:
Adresse postale:
Code postal: Commune:
N° de tél portable: courriel:
Taille de dotation textile: S - M - L - XL - XXL

Vos diplôme(s) d'Etat pour l'encadrement de la voile (joindre une copie).

- BEES 1er degrés - BEES 2ème degrés
 BPJEPS Voile Croisière - BPJEPS Monovalent voile + CS Croisière - BPJEPS Voile Multisupport + CS Croisière
 DEJEPS Voile - DESJEPS Voile

Autres diplômes pour l'enseignement de la voile

Précisez:

Votre carte professionnelle d'éducateur sportif.

Retrouvez votre carte professionnelle sur « EAPS », copiez l'adresse internet dans la barre de votre navigateur et collez là ci-dessous.

Exemple : <https://eapspublic.sports.gouv.fr/CartePro/Educateur/XXXXXXXXXXXX/XXXXX>

Autre(s) qualification(s), diplômes ou brevets dans le domaine de la plaisance et du milieu maritime (joindre une copie).

Votre statut pour l'exercice de l'activité Coach Plaisance FFVoile.

- Salarié(e), nom de la structure affiliée: N° d'affiliation FFVoile
 Indépendant(e), numéro de Siret:

Quel(s) est votre bassin de navigation: Hauts de France, Normandie, Bretagne, Pays de la Loire,

Nouvelle Aquitaine, Occitanie, Sud (PACA), Corse, Outre-Mer, autre (précisez)

Quel est votre port de rattachement:

En cochant cette case, j'atteste que « Toutes les informations portées en pages 1 et 2 sont attestées sur l'honneur »

Fait à , le

Signature

Important : Tout dossier incomplet ne sera pas instruit.

A / DÉTAILLEZ VOS EXPÉRIENCES LES PLUS SIGNIFICATIVES EN CROISIÈRE EN QUALITÉ DE CHEF DE BORD.

Par navigations particulières ou expérience sur une période

Organismes ou structure		Lieux	
Date ou périodes		Durée en jours	
Descriptif de la fonction occupée			
Statut (indépendant ou rémunéré)			
Responsabilité (autonome ou supervisé)			

Organismes ou structure		Lieux	
Date ou périodes		Durée en jours	
Descriptif de la fonction occupée			
Statut (indépendant ou rémunéré)			
Responsabilité (autonome ou supervisé)			

Organismes ou structure		Lieux	
Date ou périodes		Durée en jours	
Descriptif de la fonction occupée			
Statut (indépendant ou rémunéré)			
Responsabilité (autonome ou supervisé)			

Organismes ou structure		Lieux	
Date ou périodes		Durée en jours	
Descriptif de la fonction occupée			
Statut (indépendant ou rémunéré)			
Responsabilité (autonome ou supervisé)			

B/ DÉTAILLEZ VOS EXPÉRIENCES EN ACCUEIL TOURISTIQUE OU EN RELATION CLIENT

Organismes ou structure		Lieux	
Date ou périodes		Durée en jours	
Descriptif de la fonction occupée			
Statut (indépendant ou rémunéré)			
Responsabilité (autonome ou supervisé)			

Organismes ou structure		Lieux	
Date ou périodes		Durée en jours	
Descriptif de la fonction occupée			
Statut (indépendant ou rémunéré)			
Responsabilité (autonome ou supervisé)			

Organismes ou structure		Lieux	
Date ou périodes		Durée en jours	
Descriptif de la fonction occupée			
Statut (indépendant ou rémunéré)			
Responsabilité (autonome ou supervisé)			

NOTA: Joignez obligatoirement tous les documents justifiants et attestant votre déclaration (attestations d'employeurs, photocopie de diplômes, extrait de livre de bord...). Vous pouvez compléter autant de page 2 que nécessaire.