



DISTRICT DES YVELINES DE FOOTBALL

Déclaré le 12 Mars 1980 à la Sous Préfecture de St-GERMAIN en LAYE - n° 2480



BULLETIN D'INSCRIPTION SAISON 2017/2018 CERTIFICATION « CERTIFICAT FÉDÉRAL FOOTBALL »

IDENTITE DU CANDIDAT

Numéro de licence : _____ Club : _____

Nom (en majuscule) : _____ Prénom (en majuscule) : _____

Email (personnel) : _____

NATURE ET COUT DE LA CERTIFICATION

CERTIFICATION « Certificat Fédéral Football Niveau 1 (C.F.F.1) Modules U9-U11 » :

Coût : 20 €+ CAUTION de 250 €* = 270 €¹

CERTIFICATION « Certificat Fédéral Football Niveau 2 (C.F.F.2) Modules U13-U15 » :

Coût : 20 €+ CAUTION de 250 €* = 270 €¹

CERTIFICATION « Certificat Fédéral Football Niveau 3 (C.F.F.3) Modules U17/U19-Seniors » :

Coût : 20 €+ CAUTION de 250 €* = 270 €¹

CERTIFICATION « Certificat Fédéral Football Niveau 4 (C.F.F.4) Projet Club » :

Coût : CAUTION de 30 €* = 30 €¹

¹Ce tarif s'appliquera lors d'une 1^{ère} inscription pour un candidat licencié FFF ayant passé ses modules de formation au sein du District des Yvelines.

Pour une 2^{ème} inscription incluant l'épreuve pédagogique ou pour un candidat licencié FFF ayant passé ses modules de formation dans un autre District francilien :

50 € + Caution de 250€* = 300 €uros

Pour une 2^{ème} inscription spécifique à l'épreuve théorique C.F.F.1/2/3 & C.F.F.4 : **30 €uros**

* La caution sera restituée par remboursement différé exclusivement par virement.

Tout désistement tardif (-72 heures) entraînera la non restitution de la caution pour frais d'intendance.

Le règlement de la formation devra être effectué exclusivement par Chèque à l'ordre du D.Y.F.

FOURNIR IMPÉRATIVEMENT EN COMPLÉMENT DU RÈGLEMENT, LES PIÈCES SUIVANTES :

- ATTESTATION DE SITUATION PÉDAGOGIQUE A L'ENTRÉE EN CERTIFICATION**
Document joint à ce bulletin (uniquement pour les C.F.F.1 / C.F.F.2 / C.F.F.3).
- RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE (R.I.B.)** pour les candidatures individuelles uniquement.
- CERTIFICAT MÉDICAL d'aptitude à la pratique et l'encadrement du football pour les C.F.F. 1/2/3** dans le cas ou la LICENCE DE DIRIGEANT, D'ANIMATEUR OU D'ÉDUCATEUR comporte la mention : « certificat médical de non contre-indication non fourni ».
- PHOTOCOPIE DE LA LICENCE DE JOUEUR, D'ÉDUCATEUR, D'ANIMATEUR OU DE DIRIGEANT.**

Contact suivi Administratif : Secrétariat Technique ouvert Mardi, Jeudi et Vendredi de 9h00 à 18h00



Bulletin à retourner au District des Yvelines de Football

BP 90616
78053 SAINT QUENTIN EN
YVELINES CEDEX

Téléphone : 01 80 92 80 29
Télécopie : 01 80 92 80 31
Messagerie : administration@dyl78.fff.fr





DISTRICT DES YVELINES DE FOOTBALL

Déclaré le 12 Mars 1980 à la Sous Préfecture de St-GERMAIN en LAYE - n° 2480



ATTESTATION SITUATION PÉDAGOGIQUE A L'ENTRÉE EN CERTIFICATION

FICHE à JOINDRE AU DOSSIER D'INSCRIPTION

Correspondance par courrier, fax : 01 80 92 80 31 ou Email : administration@dyf78.fff.fr

INTITULE DE LA FORMATION :

- C.F.F.1 (Certificat Fédéral Football 1^{er} Niveau) C.F.F.2 (Certificat Fédéral Football 2^{ème} Niveau)
 C.F.F.3 (Certificat Fédéral Football 3^{ème} Niveau) C.F.F.4. (Certificat Fédéral Football 4^{ème} Niveau)

ATTESTATION CLUB

Je soussigné(e), Madame, Monsieur

Président(e) (ou son représentant) du Club :

Certifie que Madame, Monsieur

Candidat(e) à la certification indiquée ci-dessus, assume les fonctions qu'il(elle) a spécifié(e) ci-dessous et engage le club à mettre son(sa) stagiaire dans les meilleures conditions pour la réalisation de son stage pédagogique :

1. En nommant un **Tuteur de Stage** (licencié Educateur Fédéral et titulaire du diplôme au minimum équivalent à la formation suivie) pour le suivi pédagogique du stagiaire.

En la personne de (Nom et Prénom du tuteur) : M.....

N°licence : Diplômé (Nom du Diplôme) :

Tel : Email :

2. En permettant au stagiaire la mise en place de **5 séances pédagogiques au minimum dans les catégories spécifiques à la formation suivie.**

3. En permettant au stagiaire de **participer à l'Encadrement d'une ou deux journées Évènementielles Football Animation (J.N.D.U7, F.F.U13...) organisée par le District à la date et au lieu qui lui seront spécifiés en temps utile, afin de valider ses actions techniques**

Date : **Signature et cachet du club :**

ATTESTATION STAGIAIRE

Je soussigné(e),

Madame, Monsieur

*Certifie être licencié(e) au sein du **Club** :

Etre licencié(e) « **Educateur Fédéral** » *Oui *Non

Etre licencié(e) « **Animateur de Football** » *Oui *Non

*Certifie y assumer la(les) **Fonction(s)** suivante(s) pour la saison 2016/2017 :

ACTIONS TECHNIQUES OBLIGATOIRES A L'ISSUE DE LA CERTIFICATION

Je soussigné(e) :

M'engage à participer à l'Encadrement d'une ou deux journées Évènementielles Football Animation (J.N.D.U7, F.F.U13...) organisée par le District à la date et au lieu qui me seront spécifiés en temps utile, afin de valider mes actions techniques.

Par cet investissement je contribuerai au développement de la pratique du football sur mon département et par mon comportement exemplaire, lors de ces actions, participerai à la valorisation de l'Esprit Sportif dans le football.

Date : **Signature obligatoire du Candidat :**