

Numéro de déclaration d'activité : 93131091613

Numéro SIRET : 782 912 414 00052

FICHE D'INSCRIPTION

DFMP Padel – Ligue de tennis Provence Alpes Côte d'Azur

Du Lundi 23 au Vendredi 27 Février 2026

Inscription prise en compte dans la limite des places disponibles

Dossier complet à remettre avant le 6 Février 2026

➤ Par courrier à l'attention de Victoria Ticarro
Ligue Provence Alpes Côte d'Azur de Tennis, 1175 Chemin des Cruyes - 13090 Aix-en-Provence

➤ Par mail à victoria.ticarro@fft.fr comprenant :

- ☐ Formulaire d'inscription
- ☐ Chèque (selon mode de financement)
- ☐ Copie de la carte d'identité
- ☐ Copie de la licence 2026
- ☐ Carte professionnelle à jour **OBLIGATOIRE**
- ☐ Copie du diplôme d'Etat le plus élevé
- ☐ **Documents relatant la participation à 3 tournois sur une saison sportive pleine OBLIGATOIRE**

Tout dossier incomplet entraîne la NON inscription à la formation

Cadre réservé à l'administration

Dossier reçu le : _____ Complet : ☐ OUI ☐ NON

Suivi : _____

Financement : _____

Inscription validée le : _____

Renseignements civils et administratifs

☐ H ☐ F

Nom : _____

Prénom : _____

@ : _____

Tél : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Date de naissance : _____ Lieu de naissance : _____

N° sécurité sociale : _____ N° licence FFT : _____

Meilleur classement Padel : _____ Classement Padel actuel : _____

Diplôme obtenu :

☐ DEJEPS

☐ DESJEPS

☐ BE1

BE2 ☐

Etes-vous besoin d'un aménagement particulier : OUI ☐ NON ☐

Si oui, lequel : _____

Numéro de déclaration d'activité : 93131091613

Numéro SIRET : 782 912 414 00052

Structure d'accueil

Club : _____ Code club : _____

SIRET : _____ N°AFDAS : (si prise en charge) _____

Adresse du club : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Responsable de la structure

Fonction (Président, responsable de club) : _____

Nom : _____ Prénom : _____

Tél : _____ @ : _____

Merci de répondre à ce questionnaire de positionnement pour répondre au mieux à vos besoins :

Quelles sont vos attentes pour cette formation ? _____

Quels sont les intérêts pour vous de suivre cette formation ? _____

Avez-vous déjà des notions sur le Padel, enseignez-vous déjà le Padel, si oui depuis combien de temps ? _____

Avez-vous des terrains de Padel dans votre club ? _____

A combien estimez-vous le nombre d'heures que vous avez donné en tant qu'enseignant de Padel dans votre club ? _____

Numéro de déclaration d'activité : 93131091613

Numéro SIRET : 782 912 414 00052

Financement

Coût de la formation (40h) : 1000€

☐ Salarié : financement par l'[AFDAS](#)

(Le candidat doit être salarié du club et le club à jour de ses cotisations 2025)

☐ Indépendant ou auto-entrepreneur : [AGEFICE](#) ou [FIFPL](#)

☐ Financement personnel : Paiement par chèque à l'ordre de la Ligue PACA de Tennis ou virement bancaire (sur facture éditée par le Centre de Formation, contactez Victoria Ticarro : victoria.ticarro@fft.fr)

Signature Président(e)	Signature candidat(e)

V1022024

V2032025 ajout du positionnement