

FICHE D'INSCRIPTION

Expertise technique et tactique de l'activité Pickleball Niveau 2

Dates : 27 et 28 Avril 2026

Lieu : Saint Raphaël Country Club, 940 Bd de l'Aspé - 83700 Saint Raphaël

Dossier à renvoyer avant le 12 avril 2026

Tout dossier incomplet entraîne la non-inscription à la formation

Attention : A compter du 1^{er} janvier 2024, toute demande de prise en charge auprès de l'AFDAS devra nous être adressée 2 semaines avant le début de la formation

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

- ☐ Copie de la carte d'identité
- ☐ Copie de la licence 2026
- ☐ Carte professionnelle à jour
- ☐ Copie du diplôme d'Etat le plus élevé
- ☐ Posséder une expérience de joueur en tournoi de pickleball (1 classement) et/ou d'encadrant et/ou avoir participé à la formation de niveau 1

Cadre réservé à l'administration

Dossier traité le :

Financement :

Suivi :

Renseignements civils et administratifs

☐ H ☐ F

Nom : _____

Prénom : _____

@ : _____

Tél : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Date de naissance : _____ Lieu de naissance : _____

N° Carte Pro * : _____ N° licence FFT : _____

**Seules les personnes titulaires d'une carte professionnelle à jour au moment de la formation et licenciés FFT 2026 peuvent s'inscrire*

Diplôme obtenu:

☐ DEJEPS ☐ DESJEPS ☐ BE1 ☐ BE2 ☐ CQPET ☐ Autres précisez: _____

Personne en situation d'handicap

Avez-vous besoin d'un aménagement en particulier ? Si oui nous vous recontacterons : ☐ OUI ☐ NON

Si oui vous souhaitez : ☐ aménagements des épreuves ☐ aménagement en formation ☐ aménagements du matériel

Statut professionnel

☐ **Salarié**

Employeur : _____

Nom et prénom du (de la) président (e) : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

N° affiliation : 61 _____ 0 _____

Nom et prénom de la personne en charge de la demande AFDAS : _____

Téléphone de la personne en charge de la demande AFDAS : _____

Mail de la personne en charge de la demande AFDAS : _____

☐ **Travailleur indépendant**

☐ **Autres, précisez :**

Coût de la formation et mode de financement

Coût de la formation : 400€

☐ **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 Provence Alpes Côte d'Azur de Tennis ou virement bancaire**

Contactez Victoria Ticarro : victoria.ticarro@fft.fr

Date :

Le stagiaire

L'employeur

Questions de positionnement

NOM :

Prénom :

Section 1 : Votre Niveau

Avez-vous déjà joué au Pickleball ?

☐ Oui

☐ Non

Animation-compétition 1 seule fois où plus ?

Avez-vous suivi des formations similaires dans le passé ? Si oui, veuillez les décrire brièvement.

Section 2 : Compétences et Connaissances

Pouvez-vous indiquer quelles compétences spécifiques vous aimeriez développer au cours de cette formation ? (Cochez toutes les réponses pertinentes)

☐ Compétences techniques

☐ Compétences tactiques

☐ Compétences en entraînement

Section 3 : Attentes et Objectifs

Quels sont vos principaux objectifs pour suivre cette formation ? (Cochez toutes les réponses pertinentes)

☐ Acquérir de nouvelles compétences

☐ Progresser dans votre carrière

☐ Changer de domaine professionnel

☐ Développer l'activité dans votre club

☐ Autre :

Le _____ à _____

Signature du club employeur

Signature du stagiaire