

Numéro de déclaration d'activité : 93131091613
Numéro SIRET : 782 912 414 00052

DOSSIER D'INSCRIPTION FORMATION Tennis Santé

Dates : 23/24 et 30/31 mars 2026 et le 06/07 avril 2026

Lieu : Nice LTC – 5 av. Suzanne Lenglen – 06000 Nice

Dossier à renvoyer avant le 13 Mars 2026

Tout dossier incomplet entraîne la non-inscription à la formation

Merci de retourner cette fiche dûment complétée par mail à
Victoria TICARRO- mail: victoria.ticarro@fft.fr Tel: 06.80.59.93.75

Avant la date limite d'inscription pour une demande de prise en charge par
l'OPCA-AFDAS comprenant :

- Copie de votre carte d'identité
- Copie de la licence 2026
- Copie de la carte professionnelle à jour
- Copie du diplôme

Renseignements civils et administratifs

Mme Mr Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Ville de naissance :

Département de naissance :

Nationalité :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Numéro de sécurité sociale (15 Chiffres) :

Adresse e-mail : Téléphone portable :

Dernier diplôme obtenu : DEJEPS DESJEPS BE1 BE2

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

Nom du club employeur (obligatoire):

Emploi occupé :

Date d'entrée en entreprise : Type de contrat (CDI-CDD-Autres):

N° SIRET de club employeur (obligatoire) : Code Club (obligatoire) :

Adresse :

Code postal : Ville :

Numéro de déclaration d'activité : 93131091613
Numéro SIRET : 782 912 414 00052

Questionnaire de positionnement

NOM :

Prénom :

Votre Niveau

Avez-vous déjà participé à des formations sur ce thème ?

- Oui
- Non

Si oui lesquelles ?

Compétences et Connaissances

Pourquoi vous inscrivez-vous à cette formation ?

- Connaissance des pathologies.
- Outils pédagogiques pour adapter au mieux vos séances
- Outils liés à la création de partenariat avec des établissements spécialisés

Attentes et Objectifs

Vos attentes vis-à-vis de cette formation ? (Cochez toutes les réponses pertinentes)

- Acquérir de nouvelles connaissances et compétences
 - Evoluer professionnellement ?
 - Autre :
-
-

Le à

Signature du club employeur

Signature du stagiaire