

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

## DOSSIER D'INSCRIPTION FORMATION Tennis Santé

Dates : 2/3 et 9/10 Mars et 16/17 Mars 2026

Lieu : TC Solliès Pont – Av. Didier Daurat – 83120 Solliès Pont

**Dossier à renvoyer avant le 20 février 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