

## FICHE D'INSCRIPTION

# Approche pédagogique et encadrement de l'activité Pickleball Niveau 1

Dates : Lundi 4 mai 2026

Lieu : US Pontet Tennis - 1 Av. Emile Zola - 84130 Le Pontet

**Dossier à renvoyer avant le 17 avril 2026**

***Tout dossier incomplet entraîne la non-inscription à la formation***

**Attention : A compter du 1<sup>er</sup> 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](mailto:victoria.ticarro@fft.fr) comprenant :

- Copie de la carte d'identité
- Copie de la licence 2026
- Carte professionnelle à jour (si salarié)
- Copie du diplôme le plus élevé (si salarié)

### 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 : \_\_\_\_\_

Diplôme obtenu :

DEJEPS  DESJEPS  BE  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

Numéro de déclaration d'activité : 93131091613

Numéro SIRET : 782 912 414 00052

## 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 : 50€

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](mailto: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