

## FICHE INFORMATION - RESERVATION

### Formations de FORMATEURS REGIONAUX

A RETOURNER avant le **21/08/2026**  
à [contact@ffcorientation.fr](mailto:contact@ffcorientation.fr)

#### SESSION 1 de formation de formateurs en visioconférence

**Date et heure : 10 septembre 2026, 20h-23h**

Cette session est obligatoire pour les licenciés souhaitant devenir formateur régional, tous diplômes confondus.

Sont exemptés de cette session les licenciés déjà formateurs d'au moins un diplôme régional et ayant suivi une session de formation de formateur Module Initial organisée au 1<sup>er</sup> semestre 2026.

#### SESSIONS 2 de formation de formateurs en visioconférence

Ces sessions sont spécifiques à chaque type de formation régionale.

**Dates et heures :**

|   |   |
|---|---|
| <b>Formation de formateurs animateur :</b>                        | <b>1<sup>er</sup> octobre 2026, 20h-23h</b> |
| <b>Formation de formateurs Traceur Régional :</b>                 | <b>6 octobre 2026, 20h-23h</b>              |
| <b>Formation de formateurs Contrôleur des Circuits Régional :</b> | <b>8 octobre 2026, 20h-23h</b>              |
| <b>Formation de formateurs Délégué Arbitre Régional :</b>         | <b>13 octobre 2026, 20h-23h</b>             |

Les liens d'accès aux visioconférences seront transmis ultérieurement par le formateur.

**Prérequis :** Être titulaire du diplôme correspondant, en activité, et avoir une expérience dans le domaine.

Ces sessions de formation sont également ouvertes aux formateurs actuels souhaitant mettre à jour leurs connaissances et/ou partager leur expérience.

#### INSCRIPTION A LA FORMATION

|  |            |            |                |
|--|------------|------------|----------------|
| <b>SESSION 1</b> (commune à tous les stagiaires) :               | <b>OUI</b> | <b>NON</b> | <b>Exempté</b> |
| <b>SESSION 2 - Formateurs animateur :</b>                        | <b>OUI</b> | <b>NON</b> |                |
| <b>SESSION 2 - Formateurs Traceur Régional :</b>                 | <b>OUI</b> | <b>NON</b> |                |
| <b>SESSION 2 - Formateurs Contrôleur des Circuits Régional :</b> | <b>OUI</b> | <b>NON</b> |                |
| <b>SESSION 2 - Formateurs Délégué Arbitre Régional :</b>         | <b>OUI</b> | <b>NON</b> |                |

NOM Prénom: \_\_\_\_\_

N° Licence : \_\_\_\_\_

n° Club : \_\_\_\_\_

Ligue : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

Diplôme(s) acquis : \_\_\_\_\_

Année(s) d'obtention : \_\_\_\_\_



« LOI INFORMATIQUE ET LIBERTES ET RGPD »

Les informations recueillies dans le cadre de votre inscription à ces formations sont nécessaires pour le fonctionnement. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de la Fédération ainsi qu'à l'encadrement. Vos coordonnées et particulièrement votre adresse électronique personnelle peut être utilisée pour la transmission de l'ensemble des informations concernant la formation et les échanges directs entre tous les inscrits, les ligues et l'encadrement.

En application des articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent.

Aussi, nous vous remercions de bien vouloir répondre par à la question suivante :

**J'accepte la diffusion de mon adresse mail en interne, pour toute correspondance liée à ces formations**

**OUI            NON**

Date et Signature du stagiaire

Date, Nom-Prénom du signataire de la Ligue  
(Président / Responsable de la formation)

