**BULLETIN D’INSCRIPTION (à retourner avant le 10 mai 2019)**



MODULE 1 – Connaissance des personnes déficientes intellectuelles ou atteintes de troubles psychiques, des contextes de la

pratique d’APS et de leur environnement

**STAGIAIRE**

Mme 🞏 Mlle 🞏 Mr 🞏 Nom :

 Prénom :

Date de naissance : \_\_/\_\_/\_\_\_\_

Adresse personnelle :

Téléphone :

Adresse email :

Profession :

⬜ Je suis titulaire d’un diplôme ouvrant des prérogatives d’encadrement auprès de tout public d’une/d’activité(s) physique(s) et sportive(s) :

 Discipline Numéro de diplôme

⬜ BEES 1er degré …………………. ……………………….

⬜ BEES 2ème degré …………………. ……………………….

⬜ BPJEPS …………………. ……………………….

⬜ DEJEPS …………………. ……………………….

⬜ Licence STAPS …………………. ……………………….

⬜ DEUG / L2 STAPS …………………. ……………………….

⬜ CQP …………………. ……………………….

⬜ Autre …………………. ……………………….

⬜ Je ne suis pas titulaire d’un diplôme cité ci-dessus, et atteste avoir connaissance que le diplôme de l’AQSA ne pourra pas m’être délivré.

Bulletin à imprimer et à renvoyer à l’adresse suivante :

**Ligue Sport Adapté Grand Est – zone Alsace**

**Formation AQSA**

15, rue de l’industrie

67400 ILLKIRCH-GRAFFENSTADEN

**FACTURATION**

Nom et Adresse de l’association ou de l’organisme :

CP :

Ville :

Nom du responsable de l’inscription :

Téléphone :

Adresse email :

**FORMATION**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Intitulés | Dates | Lieu |
| AQSA | Module 1 | 11 au 13 juin 2019 | Illkirch |

**FINANCEMENT**

|  |
| --- |
| Coût pédagogique |
| ⬜ Plein tarif :450 €⬜ Tarif individuel**\*** : 240 € |

Joindre la totalité du règlement :

Les coûts pédagogiques par chèque libellé à FFSA – Trans’Formation

\*Si le stagiaire opte pour le tarif individuel, il doit établir lui-même le chèque.

A : A :

Le : Le :

Cachet et signature de l’employeur : Signature du stagiaire :