



DEMANDE D'AGREMENT DE LA FORMATION DEPARTEMENTALE ASSISTANT CLUB



Comité Départemental : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Responsable Pédagogique : _____

Téléphone : _____ Mail : _____

Responsable administratif (si différent) : _____

Téléphone : _____ Mail : _____

Le Comité Départementalreprésenté par son
président.....sollicite l'agrément de la formation
départementale Assistant-club, et s'engage à respecter la charte de formation.



A

Le

Signature du Président

Cadre réservé à l'ERFAN Centre :

Avis du CTS :

Favorable Défavorable

Décision de l'ERFAN :

Accepté Refusé

Le

CALENDRIER PREVISIONNEL DE LA FORMATION :

Inscrire le nombre de modules ainsi que les dates et lieux de ceux-ci :

	Dates	Lieux
Module 1		
Module 2		
Module 3		
Module 4		
Module 5		
Module 6		

LES FORMATEURS

Inscrire la liste des formateurs ainsi que leur thèmes d'intervention :

Nom	Prénom	Thème d'intervention





ORGANISATION PEDAGOGIQUE

Le planning prévisionnel ainsi que les contenus de formation de chaque module sont à joindre en annexe.

Modalité d'évaluation :



Décrire les attentes des devoirs sur le fonctionnement du club :

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Décrire les attentes de l'oral à partir du cahier de stage :

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Décrire les modalités de suivi du stagiaire :

.....
.....
.....
.....
.....
.....

