|  |
| --- |
| **Logo_ffjda_transparent_noirDEMANDE D’INSCRIPTION A L’EXAMEN****DU CERTIFICAT DE QUALIFICATION PROFESSIONNELLE****MONITEUR D’ARTS MARTIAUX** |
| Ce dossier dûment rempli et accompagné des pièces demandées devra être déposé ou envoyé à la ligue régionale organisatrice de la session 60 jours avant le début de celle-ciTout dossier incomplet ou hors délai sera refusé. |
| **Information Vous Concernant** |
| Mme [ ]  Mlle [ ]  M. [ ]  Ligue :      ***Ecrire dans les parties grises***Nom de naissance :       Nom d’épouse :      Prénom(s) :       PHOTOAdresse :      Code postal :      Commune :      🕿 Tel. Domicile :       🕿 Tel. Portable :      Adresse mail :     Date de naissance :      Lieu de naissance :      Numéro de Licence :       |
|  |
| Je soussigné(e)       désire m’inscrire à l’examen **CQP MAM mention** organisé par la FFJDA.Je certifie sur l’honneur l’exactitude des renseignements fournisFait à,       Signature du candidat :Le       |

|  |
| --- |
| **PIECES A JOINDRE A VOTRE DOSSIER D’INSCRIPTION** |
| [ ]  photocopie lisible d’une pièce d’identité ; en cours de validité[ ]  certificat médical de non contre-indication à la pratique et à l’enseignement de la mention choisie **datant de moins de 3 mois** à la date de clôture des inscriptions;[ ]  une photo d’identité à coller en page 1 ;[ ]  Copie de l’Attestation de formation aux Premiers Secours (A.F.P.S.), ou de Prévention et Secours Civiques de niveau 1 (PSC1)[ ]  justificatif de grade de ceinture noire 2e dan ;[ ]  rapport de stage pédagogique en situation en 1 exemplaire[ ]  photocopie de la licence fédérale FFJDA de l’année en cours[ ]  Chèque de 200€ pour les droits d’inscription à l’examen à l’ordre de la ligue organisatrice |

Votre dossier doit être déposé ou envoyé

**A la ligue régionale organisatrice de la session 60 jours avant le début de celle-ci.**

(Cachet de la poste faisant foi)

|  |
| --- |
| ***CQP MAM Mention :***       ***Session :***      ***Nom :***      ***Prénom :***       |

|  |
| --- |
| ***UC présentées :*** |
| [ ]  UC1 oui [ ]  non [ ] [ ]  UC2 oui [ ]  non [ ] [ ]  UC3 oui [ ]  non [ ]  |

|  |
| --- |
| ***Demande de VAE pour les UC :*** |
| [ ]  UC1 oui [ ]  non [ ] [ ]  UC2 oui [ ]  non [ ] [ ]  UC3 oui [ ]  non [ ]  |

|  |
| --- |
| ***UC déjà possédées (joindre justificatif) :*** |
| [ ]  UC1 oui [ ]  non [ ] [ ]  UC2 oui [ ]  non [ ] [ ]  UC3 oui [ ]  non [ ]  |