



FICHE DE DEMANDE DE RECONNAISSANCE INTERNE DES COMPETENCES ACQUISES

NOM Prénom :		Date de naissance :			
Adresse :		C. postal :		Ville :	
Profession :		Téléphone :		E mail :	
Association actuelle			N° de licence UFOLEP :		
Fonctions dans l'association :					
Discipline sportive dans laquelle la RICA est demandée :					
Niveau technique de pratique dans cette discipline sportive : (diplôme - brevet - titre - classement - ... délivré par une fédération)					
Pré requis ou diplôme demandé		Période probatoire	BF1 A	BF1 O	BF2 A
Diplômes fédéraux / Diplômes professionnels obtenus (BEES / BPJEPS / CQP) (fournir la photocopie du diplôme, certifiée conforme par le délégué UFOLEP du département actuel)					
Organisme :		Diplôme obtenu :			
Date :		Lieu :			
Organisme :		Diplôme obtenu :			
Date :		Lieu :			
Diplômes universitaires / Concours (EPS – Professorat Sport) (fournir la photocopie du diplôme, certifiée conforme par le délégué UFOLEP du département actuel)					
Organisme :		Titre obtenu :			
Date :		Lieu :			
Organisme :		Titre obtenu :			
Date :		Lieu :			
Expérience d'encadrement (pour toute demande de RICA reposant uniquement sur l'expérience, joindre un descriptif complet de cette expérience et remplir le tableau ci-dessous ainsi que toute attestation faisant preuve de votre bonne foi)					
Nature :		Responsabilité :			
Organisme :		Dates :		Durée :	
Nature :		Responsabilité :			
Organisme :		Dates :		Durée :	
Nature :		Responsabilité :			
Organisme :		Dates :		Durée :	

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements ci-dessus

Nom Prénom du demandeur :

Date :

Signature :

Avis et validation

<u>L'ASSOCIATION OU LE CLUB UFOLEP</u>	<u>LE COMITE DEPARTEMENTAL UFOLEP</u>	<u>LE POLE NATIONAL FORMATION</u>
Date : Nom Prénom du Président : Signature du Président :	Date : Nom Prénom du délégué départemental : Signature et cachet :	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON (dans le cas d'un refus, le pôle national formation transmet un courrier argumenté ou une demande d'information complémentaire au comité départemental Ufolep) Date : Signature DTN Adjoint : Cachet de l'Ufolep Formation :