

**ANNEXE 1 - Fiche d'information par
intervenant Sport-Santé**

Structure :

1. Intervenant

Civilité : Madame Monsieur

Nom : Prénom :

Téléphone : Courriel :

Statut : Salarié(e) Bénévole Prestataire APA
 Autre (préciser) :

Numéro de la carte
professionnelle (optionnel):
(Joindre une copie au dossier)

2. Formation initiale permettant l'encadrement sportif *(joindre copie du/des diplôme(s))*

Diplôme : universitaire d'Etat fédéral autre (préciser) :

Titre du diplôme :

Complément
d'informations sur le
diplôme :

3. Formation sport-santé *(joindre copie du/des diplôme(s))*

Titre de la formation	Date d'obtention	Organisme formateur
<input type="radio"/> Niveau 1 sport santé		
<input type="radio"/> Niveau 2 sport santé		
<input type="radio"/> Autres formations sport-santé (préciser) :		

(Une demande d'équivalence est possible via l'annexe 5.)

4. Formation Prévention et Secours Civiques de niveau 1 (PSC1, PSCE,..)

Titre de la formation :

Date de la dernière session de formation : / /

Annexe 1 (suite)

Nom :

Prénom :

5. Autres formations (joindre copie du/des diplôme(s))

Diplôme : universitaire d'Etat fédéral autre (préciser) :

Titre du diplôme :

Complément
d'information sur le
diplôme :

Diplôme : universitaire d'Etat fédéral autre (préciser) :

Titre du diplôme :

Complément
d'information sur le
diplôme :

Diplôme : universitaire d'Etat fédéral autre (préciser) :

Titre du diplôme :

Complément
d'information sur le
diplôme :

Diplôme : universitaire d'Etat fédéral autre (préciser) :

Titre du diplôme :

Complément
d'information sur le
diplôme :