Nom : Prénom :

Date de naissance : à :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Tél. : Tél. Portable :

E-mail :

N° de Licence FFESSM :

Nom du Club : N° du Club :

CRPS de rattachement :

**DÉTAIL DES QUALIFICATIONS**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Qualifications** | Préciser | **Date d’obtention** | **N° du Brevet** | **Remarques** |
| **FPS2** |  |  |  |  |
| En plongée subaquatique |  |  |  |  |
| Mélanges gazeux |  |  |  |  |
| Recycleur |  |  |  |  |
| En spéléologie |  |  |  |  |
| Autres (secourisme, spécialités diverses) |  |  |  |  |
| Engagements fédéraux (postes occupés) |  |  |  |  |

**EXPÉRIENCE D'ENSEIGNEMENT**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **« A » s’entend comme les périodes de 12 mois précédant la présente candidature** | **A** | **A-1** | **A-2** |
| Nombre de jours d’encadrement au cours des 36 derniers mois |  |  |  |
| Nombre de formations de cadres auxquelles vous avez participé |  |  |  |
| Gestion et organisation de stages |  |  |  |

**PRODUCTIONS DE TRAVAUX DIVERS**  (préciser) :

**PARTICIPATIONS À DES EXPÉDITIONS OU ACTIONS FÉDÉRALES** (préciser) :

**MOTIVATIONS** (exposez vos motivations pour les fonctions d’INPS, ce que vous en attendez, ce que vous pensez apporter) :

Je certifie l’exactitude des renseignements ci-dessus.

Fait à : le :

Signature :