

# NIVEAU REGIONAL

|  | Dates  | Lieu              | Inscription  |
|--|--|-------------------|--|
| <b>P1 du CQP</b><br>(Entraîneur Jeunes)      | 21 et 22/10/2017<br>+<br>24 et 25/02/2018<br>+<br>21 et 22/04/2018     | CREPS<br>de Reims | Dernier délai :<br><b>Vendredi</b><br><b>22/09/2017</b><br> |
| <b>P2 -P3 du CQP</b><br>(Entraîneurs Région) | Pour P3 du CQP<br>20/10/2017<br>02/12/2017<br>03/12/2017<br>20/04/2017 |                   |  |

## COÛT

| Niveaux               | Coût Pédagogique | ½ pension                                   | Pension complète    |       |
|-----------------------|------------------|---|---------------------|-------|
|                       |                  | Obligatoire                                 | Facultatif          |       |
| 1                     | 16 €             | Voir Resp. du stage                         | Voir Resp. du stage |       |
| 2                     | 50 €             |   |                     |       |
| P1<br>Ou P2           | Bénévole         | 100€  | 150 €               | 210€  |
|                       | Salarié          | 350€  | 150 €               | 210€  |
| P2 et<br>P3 du<br>CQP | Bénévole         | 300€  | 250 €               | 330€  |
|                       | Salarié          | 800€  | 250 €               | 330€  |
| P3 du<br>CQP          | Bénévole         | 150 €                                       | 100 €               | 130 € |
|                       | Salarié          | 450 €                                       | 100 €               | 130 € |
| Evaluation seule      | 50 €             | Inscriptions C.Q.P. :<br>Contacter le C.T.S |                     |       |

- Pour une inscription en tant que salarié, possibilité de prise en charge par un OPCA.

Votre dossier sera **complet** s'il comprend :

- Votre fiche d'inscription signée par le Président
- Votre photo d'identité
- Un chèque du montant correspondant
- La photocopie du dernier diplôme
- Une copie du PSC1 ou équivalent pour les niveaux P1
- L'attestation de réussite du P1 pour les P2
- L'attestation de réussite du P1 et P2 pour les P3

## RESPONSABLES :

Stéphanie GIRARD - (03.26.82.67.82) C.T.F

# FORMATION PERMANENTE

- **Obligation d'entraîner pour les niveaux 2, P1, P2 et P3** (en tant qu'entraîneur ou assistant)
- **Pour les Niv P1, P2, P3, être titulaire du PSC1 le jour de votre inscription**
- Les règlements Fédéraux permettent uniquement le passage **d'un seul niveau de formation par saison** (Du Niveau 1 au P2,P3)
- Envoi des inscriptions (Formations et/ou Evaluation) à la structure responsable du Niveau de Formation **sauf pour les candidats venant d'une autre ligue** (envoyer l'inscription à la ligue).
- **Evaluation :**  
Les évaluations s'effectuent en dehors de la formation sauf pour le niveau 1.  
**par secteur géographique si le nombre de candidats le permet.**  
**Date limite d'inscription :**  
Dernier jour de la formation concernée.

**Obligation de suivre la formation dans son intégralité** pour pouvoir passer l'évaluation.  
En cas d'absence **justifiée et autorisée** par le responsable de la Formation, le candidat devra effectuer les **démarches de rattrapage** définies par l'E.T.R. (cf site Internet de la Ligue)

## REMARQUES

A son inscription, le candidat reçoit un mail, avec copie au président du club, qui lui confirme les dates et horaires des formations.

Aucune autre relance ou convocation ne sera effectuée dans la saison.

- **Les adresses mail indiquées sur la fiche d'inscription seront celles utilisées pendant toute la saison pour la communication avec le candidat et son président.**

# FORMATION INITIALE



## SAISON 2017-2018



► **NIVEAU 1 ANIM. MINIBASKET**

► **NIVEAU 2 INITIATEUR**



► **P1 du CQP NIVEAU 3 (ENTRAINEUR JEUNES)**

► **P2/P3 du CQP NIVEAU 4 (ENTRAINEUR REGION)**



22 rue de Taissy  
51100 REIMS

Tél. 03 26 82 67 82

E-mail : [lcabb@wanadoo.fr](mailto:lcabb@wanadoo.fr)

[www.ligue-ca-basket.com](http://www.ligue-ca-basket.com)



# NIVEAUX DEPARTEMENTAUX

## FICHE DE CANDIDATURE

Le dossier d'inscription doit parvenir complet avant la date limite fixée au calendrier (DLI).

**MERCI D'ECRIRE LISIBLEMENT**

NOM .....

Prénom .....

Adresse .....

.....

E-Mail : .....

Téléphone portable : .....

Date et lieu de Naissance : .....

Equipe entraînée : .....

Je souhaite m'inscrire au stage : .....

Lieu .....

Date .....

Je m'inscris en tant que : Bénévole : oui  non

: Salarié \* : oui  non

*\* Pour une inscription en tant que salarié, possibilité de prise en charge par un OPCA.*

Je souhaite être hébergé oui  non

1/2 pension oui  non

Pension complète oui  non

Date : ..... Signature : .....

Le Président du club de .....

certifie l'exactitude des renseignements ci-dessus.

Nom .....

Prénom .....

Mail : .....

Signature : ..... Cachet du Club : .....

Photo  
obligatoire

(Par délégation du CTS responsable de la formation régionale des entraîneurs selon un cahier des charges)

### NIVEAU 1 ANIMATEUR MINI

**EVALUATION** : A la fin du stage

| Comités     | Dates                                      | DLI        | Responsables       |
|-------------|--|------------|--------------------|
| ARDENNES    | Les 30/09 + 14/10<br>+ 18/11 + 02/12/2017  | 15/09/2017 | Nicolas<br>JAULT   |
| AUBE        | Les 28 et 29/10/2017<br>+ 25 et 26/11/2017 | 13/10/2017 | Saïd<br>KOUKOUS    |
| MARNE       | Les 21 et 22/10/2017<br>+ 28 et 29/10/2017 | 06/10/2017 | Patrick<br>MANINI  |
| HAUTE-MARNE | Du : 23 au 26/04/2018                      | 06/04/2018 | Vincent<br>JESPERE |

### NIVEAU 2 INITIATEUR

**EVALUATION** : par secteur géographique si le nombre de candidats le permet.

| Comités     | Dates                                  | DLI        | Responsables       |
|-------------|--|------------|--------------------|
| ARDENNES    | 24 et 25/02/2018<br>+ 21 et 22/04/2018 | 24/01/2018 | Nicolas<br>JAULT   |
| AUBE        | 24 et 25/02/2018<br>+ 21 et 22/04/2018 | 24/01/2018 | Saïd<br>KOUKOUS    |
| MARNE       | 24 et 25/02/2018<br>+ 21 et 22/04/2018 | 24/01/2018 | Patrick<br>MANINI  |
| HAUTE-MARNE | Du : 23 au 26/10/2017                  | 22/09/2017 | Vincent<br>JESPERE |

### ADRESSES DES RESPONSABLES

#### ARDENNES

**Nicolas JAULT**  
COMITE DES ARDENNES  
40, Av du Maréchal Leclerc  
08000 Charleville-Mézières  
Tél. 03.24.42.78.84  
[cd08bbnicolasjault@orange.fr](mailto:cd08bbnicolasjault@orange.fr)

#### AUBE

**Saïd KOUKOUS**  
COMITE DE L'AUBE  
Maison des Associations  
63, Avenue Pasteur - 10000 TROYES  
Tél. 03.25.78.01.77 - [cabb2@wanadoo.fr](mailto:cabb2@wanadoo.fr)

#### MARNE

**Patrick MANINI**  
COMITE DE LA MARNE  
24, Rue de Bétheny  
51100 Reims La Neuville  
Tél. 03.26.49.64.55  
[comite.marne.basket@wanadoo.fr](mailto:comite.marne.basket@wanadoo.fr)

#### HAUTE-MARNE

**VINCENT JESPERE**  
COMITE DE LA HAUTE MARNE  
31 place du Général de Gaulle  
52100 SAINT DIZIER  
Tél : 03.25.05.79.59  
[cdhautemarne.basket@wanadoo.fr](mailto:cdhautemarne.basket@wanadoo.fr)

## FORMATION PERMANENTE

### • JOURNEES ANNUELLES DU MINIBASKET

- C.D. 08 : SAMEDI 30/09/2017
- C.D. 10 : SAMEDI 30/09/2017
- C.D.51 : SAMEDI 07/10/2017
- C.D.52 : SAMEDI 30/09/2017