



## Plan National de Formation - "Cahier des charges" - Administration

### Demande de RECONNAISSANCE INTERNE DE COMPETENCES ACQUISES « RICA » OU D'EQUIVALENCE DE COMPETENCES

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)						
Niveau de RICA demandée	FIA	FIO	A1	O1	A2	O2

#### Diplômes fédéraux - B.E.E.S. - B.P. J.E.P.S. - C.Q.P. obtenus (fournir la photocopie du diplôme, certifiée conforme par le délégué UFOLEP du département actuel)

Organisme :	Titre obtenu :
Date :	Lieu :
Organisme :	Titre obtenu :
Date :	Lieu :

#### Diplômes universitaires relatifs aux activités physiques et sportives (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

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 : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_ Signature : \_\_\_\_\_

#### Avis et validation

Le Président de l'association actuelle Nom Prénom : _____  Date : _____  Signature et cachet : _____	Le Délégué UFOLEP du dép <sup>t</sup> actuel Nom Prénom : _____  Date : _____  Signature et cachet : _____	La Commission Nationale Formation RICA ou Equivalence de compétences OUI NON si NON, motif : _____  Date : _____ Cachet : _____
---	---	--

**i** Cette demande doit être accompagnée d'une lettre de motivation et de toutes pièces qui pourraient faciliter son étude.