



Comité Départemental de Tir de la Seine-Saint-Denis

32 rue Delizy, Hall 2 –CDOS-, 93694 Pantin cedex
☎ 06 14 78 71 92. ✉ Président: mario.palleschi@free.fr
✉ Secrétaire : yarpud@aol.com

NOTE D'ORGANISATION DE LA JOURNÉE DE POSITIONNEMENT DE LA FORMATION D'ANIMATEUR

Le CDT 93 organise la journée de positionnement du Brevet Fédéral d'Animateur de Tir.
(obligatoire pour participer au stage d'animateur)

Lieu du stage: **CSL Drancy Caserne de la Gendarmerie Mobile, 54-60 Rue Auguste Blanqui, 93700 Drancy** (nos remerciements à monsieur Cédric Letalleur pour la mise à disposition des installations)

Date: **DIMANCHE 05 NOVEMBRE 2023 de 08h30 à 13H00**

conditions de participation:

- * Être licencié à la FFTir depuis une saison minimum (2e saison sportive).
- * Avoir au moins 16 ans au début de la formation et présenter pour les mineurs une autorisation parentale.

Merci de me retourner la fiche jointe renseignée pour chaque candidat.

Les candidats devront avoir les moyens de prendre des notes (stylo ; bloc-notes)

Il est demandé 20 euros pour les licenciés de Seine Saint Denis et (**25€ pour les candidats des associations hors département**) qui devront être réglés le jour du stage par chèque uniquement, à l'ordre du CDT 93.

- ☐ **Afin de faciliter l'accès à la caserne, fournir une copie recto, verso de la CNI**

Le Président



Comité Départemental de Tir de la Seine-Saint-Denis

32 rue Delizy, Hall 2 –CDOS-, 93694 Pantin cedex
☎ 06 14 78 71 92. ✉ Président: mario.palleschi@free.fr
✉ Secrétaire : yarpud@aol.com

Journée de Positionnement du stage ANIMATEUR de CLUB

**DOCUMENT A RETOURNER PAR MESSAGERIE à mario.palleschi@free.fr
ACCOMPAGNE DES COPIES DE LA LICENCE
+ copie de la C.N.I ou passeport**

DATES : 05/11/2022

**LIEU DE LA FORMATION : Stand CSL Drancy , Caserne de la Gendarmerie Mobile,
54-60 Rue Auguste Blanqui, 93700 Drancy**

ENCADRANT : Mario PALLESCHI assisté de Benoit DUPRAY

CANDIDAT

NOM: _____

(en lettres capitales)

PRENOM : _____

ADRESSE COMPLETE : _____

CLUB : _____

N° de CLUB : _____

N° de LICENCE : _____

DATE DE NAISSANCE : _____

ADRESSE MAIL : _____

TELEPHONE : _____

TELEPHONE PRESIDENT : _____

SIGNATURE DU PRESIDENT :

Avis Président :

Fiche à retourner par mail pour valider la candidature à la journée de positionnement.