

## Demande de formation accélérée

**Envoyer à :**

Swiss Volley, Silvan Zindel, Responsable J+S Volleyball  
 Schwarzenburgstrasse 47, CP 318, 3000 Berne 14  
 silvan.zindel@volleyball.ch, 031 303 37 61

Date de réception:

### A remplir par l'intéressé(e)

#### 1. Données personnelles

Nom	Prénom	Date de naissance	
No AVS.	Nationalité	CH <input type="checkbox"/>	FL <input type="checkbox"/> Autres:
Adresse	NPA/Lieu		Ct.
Tél. P	Tel. B	Tél. mobile	
E-Mail			
1ère langue: d <input type="checkbox"/> f <input type="checkbox"/> i <input type="checkbox"/>	2e langue: d <input type="checkbox"/> f <input type="checkbox"/> i <input type="checkbox"/>	Profession: Enseignant en sport <input type="checkbox"/> Enseignant <input type="checkbox"/> Autres:	

#### 2. Activités en tant que joueur de LNA / équipe nationale

Equipe et niveau		du	au
Equipe et niveau		du	au
Equipe et niveau		du	au
Equipe et niveau		du	au

#### 3. Activités en tant qu'entraîneur

Niveau		du	au
Niveau		du	au
Niveau		du	au
Niveau		du	au

Annexes: aucune  diplôme  brevet  attestation  autres:

Lieu / Date

Signature

### A remplir par le responsable de la formation J+S Volleyball

<b>Décision:</b> refusée <input type="checkbox"/> acceptée <input type="checkbox"/>	Raison :
Module conseillé :	Lieu et date du cours :
Remarques :	
Lieu/Date	Signature