Fiche inscription

**BMF2 spécifique professeurs d’EPS**

Formation de moniteur (BMF2)

kickboxing : enseignants 2nd degré et/ou supérieur

**Du 20 au 22 juin 2025 (CREPS de Reims)**

**Formation nationale diplômante**

**Attention places limitées !**

**Date limite d’inscription : 05 juin 2025**

**Coordonnées du stagiaire**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nom |  | |
| Prénom |  | |
| Numéro de licence FFKMDA (obligatoire) |  | |
| Date de naissance |  | |
| Adresse |  | |
| Code postal : | | Commune : |
| Tel. Portable : | | |
| e-mail : | | |

**Etablissement d’exercice**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom de l’établissement |  |
| Type d’établissement (lycée, SUAPS etc.) |  |
| Adresse |  |
| Code postal : | Commune : |

**Diplômes en relation avec les sports de combat**

|  |  |
| --- | --- |
| Diplômes fédéraux et disciplines |  |
| Diplômes d’Etat et disciplines |  |

**Enseignement auprès de publics scolarisés en sports de combat / Expérience**

|  |  |
| --- | --- |
| Cadre\* : AS/EPS/SUAPS/STAPS/Autre (précisez) : | |
| Disciplines enseignées\* : Kickboxing / Muaythai / Savate / Boxe / Taekwondo / Karaté / Autre (précisez) : | |
| Participation championnat de France universitaire kickboxing Muaythai ou championnat UNSS kick light | OUI / NON  (Entourez) |
| Autre : type d’expérience possible type pratiquant de club | OUI / NON  (Entourez) |

*\*Entourez*

Renvoyez cette fiche dument remplie par e-mail **avant le 05 juin 2025**  à l’adresse suivante : [laurentbois.ffkmda@gmail.com](mailto:laurentbois.ffkmda@gmail.com)

Ou par voie postale : FFKMDA, Laurent Bois, 38 rue malmaison 93170 Bagnolet

Fait à :

Le :

Signature: