



# Module de formation Outils Numériques FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Ouvert à tous les conseillers techniques, formateurs de la formation, agents administratifs, licenciés dans une fédération affiliataire, salariés dans une entreprise privée, demandeurs d'emploi.

➔ **DEPOT DE LA CANDIDATURE au plus tard le 07 mai 2025**

Ligue de Normandie de Judo – MDS – 5 rue Guyon de Guercheville – 14200 Hérouville-Saint-Clair ☎ 02.79.64.20.67 / Email : [liguenormandie@ffjudo.com](mailto:liguenormandie@ffjudo.com) – OF 25140233614 – Siret 313 388 308 00030

NOM – Prénom : \_\_\_\_\_ Date de naissance : \_\_\_\_\_

Adresse postale : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Ligue : \_\_\_\_\_

N° licence en cours : \_\_\_\_\_

Nom du club : \_\_\_\_\_

Adresse email (pour envoi de la convocation) : \_\_\_\_\_

Diplôme(s) :  CQP  BEES  BPJEPS  DEJEPS  DESJEPS

Discipline: \_\_\_\_\_

Autres : \_\_\_\_\_

➔ **Je m'inscris en tant que stagiaire à la totalité du stage de formation « Outils Numériques » organisé à Port Jérôme sur Seine le 22 mai 2025 :**

Je retourne cette fiche dûment remplie

Je règle les **frais pédagogiques d'un montant de 256 € (voir ci-après)**

➔ **Financement de formation :**

**Il s'agit d'un financement personnel :**

1. Je joins un chèque de **256 €** à l'ordre de la **Ligue de Normandie de Judo**, correspondant au règlement des **frais pédagogiques**, qui sera encaissé après la date limite d'inscription.

**Il s'agit d'un financement par votre employeur :** Prise en charge des frais pédagogiques possible par votre OPCO sous conditions (plus d'informations [ici](#)).

1. Je transmets le plus tôt possible par mail l'**attestation de prise en charge OPCO** à la Ligue de Normandie de Judo, [liguenormandie@ffjudo.com](mailto:liguenormandie@ffjudo.com)

2. Dans tous les cas, je joins un **chèque de caution de 256 €** à l'ordre de la Ligue de Normandie de Judo, correspondant au règlement des **frais pédagogiques**. Celui-ci ne sera encaissé qu'en cas de refus de prise en charge par l'OPCO, après la date de la formation.

3. Je renseigne les informations ci-dessous :

**Club Employeur :**

**Adresse complète employeur :** \_\_\_\_\_

**Contact mail employeur :** \_\_\_\_\_

**Téléphone employeur :** \_\_\_\_\_

**N° Siret ou n° adhérent AFDAS :** \_\_\_\_\_

**Nom de l'OPCO :** \_\_\_\_\_

**La validation de l'inscription est soumise à la réception de la fiche d'inscription dûment remplie, du chèque de 256 € (financement des frais pédagogiques ou caution) libellés à l'ordre de la Ligue de Normandie de Judo.**



**Afdas.**  
OPÉRATEUR DE VOS COMPÉTENCES



RÉGION ACADÉMIQUE  
NORMANDE

Délégation régionale académique  
à la jeunesse, à l'engagement et aux sports



**Ligue de judo de Normandie :**  
Maison départementale des Sports  
5 rue Guyon de Guercheville  
14200 Hérouville Saint Clair  
02.79.64.20.67

**Centre de Formation :**  
CRJS de Petit-Couronne  
Rue John Fitzgerald Kennedy  
76650 Petit-Couronne

CLUB HOUSE CSG - 4 bis avenue du bois - 76330 Port Jérôme sur seine  
22 mai 2025