

Ce dossier est à renvoyer :

Par mail : [lif.fscf@free.fr](mailto:lif.fscf@free.fr)

Par courrier à : Comité régional FSCF d'Ile-de-France – 38 rue Roger Salengro – 94270 Le Kremlin Bicêtre (cachet de la poste faisant foi)

Merci de répondre à toutes les questions

(Nb : La longueur et la qualité rédactionnelle des réponses ne sont pas des critères de sélection).

## 1 ETAT CIVIL

M.     Mme

Nom : .....

Prénoms : .....

Nom de jeune fille : .....

Date et lieu de naissance : .....

Adresse :

Code postal :

Commune :

Tél. domicile :

Port. :

Courriel :

photo  
d'identité

**Souhaite candidater à la fonction de (cocher la case choisie)**

**Responsable**

Retour exigé au plus tard le 19 Avril 2017

**Membre**

Retour exigé au plus tard le 16 Mai 2017

## 2 DANS QUELLE(S) COMMISSIONS(S) SOUHAITEZ-VOUS VOUS INVESTIR

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Activités aquatiques  | <input type="checkbox"/> Judo, arts martiaux et disciplines associées     |
| <input type="checkbox"/> Basket-ball   | <input type="checkbox"/> Musiques   |
| <input type="checkbox"/> Boules  | <input type="checkbox"/> Randonnées et activités de pleine nature         |
| <input type="checkbox"/> Danses  | <input type="checkbox"/> Ski et montagne                                  |
| <input type="checkbox"/> Eveil de l'enfant   | <input type="checkbox"/> 3 raquettes (Tennis de table, tennis, badminton) |
| <input type="checkbox"/> Football  | <input type="checkbox"/> Tir à l'arc                                      |
| <input type="checkbox"/> Gym Form'Détente  | <input type="checkbox"/> Tir sportif                                      |
| <input type="checkbox"/> Gymnastique féminine  | <input type="checkbox"/> Twirling   |
| <input type="checkbox"/> Gymnastique masculine   |   |
| <input type="checkbox"/> Gymnastique rythmique et sportive   |   |
| <input type="checkbox"/> Pratiques Artistiques et Culturelles (arts plastiques, chant choral, théâtre, etc.) |   |
| <input type="checkbox"/> Santé Bien Etre Mieux Etre  | <input type="checkbox"/> Développement durable                            |

### 3 SITUATION PROFESSIONNELLE – PARCOURS ET COMPETENCES

#### PROFESSION ACTUELLE ET EXPERIENCES SIGNIFICATIVES

Fonction	Secteur	Structure	Période année début – année fin

#### QUELLES COMPETENCES POUVEZ-VOUS APPORTER POUR LA MISE EN ŒUVRE DU PROJET REGIONAL ?

Domaine	Exemple : je suis capable de ...
Formation	
Organisation	
Management	
Communication	
Développement	
Autres	

### 4 ACTIVITES OU DOMAINES D'ACTION AU SEIN DU MOUVEMENT ASSOCIATIF

- **Licencié FSCF depuis le (obligatoire) :**
- **Numéro de licence 2016/2017 (obligatoire) :**
- **Association (obligatoire):**
  - Localité :
  - Comité régional de rattachement :
  - Comité départemental de rattachement :

#### ACTIVITES PRATIQUEES LES PLUS SIGNIFICATIVES

Activité	Période	Association - Fédération

**FONCTIONS D'ELU (ASSOCIATIF – COLLECTIVITES LOCALES / NATIONALES – INSTITUTIONNEL) LES PLUS SIGNIFICATIVES**

<b>Fonction</b>	<b>Structure</b>	<b>Période</b> année début – année fin

**ENCADREMENT ASSOCIATIF (EX : ANIMATEUR, FORMATEUR, JUGE-ARBITRE, RESPONSABLE REGIONAL,...)**

<b>Fonction</b>	<b>Structure</b>	<b>Période</b> année début – année fin

**FORMATION SPORTIVES – ARTISTIQUES – EDUCATION POPULAIRE (STAGES : NATURE, ANNEE, DIPLOMES OU BREVETS OBTENUS)**

<b>Nature</b>	<b>Structure</b>	<b>Année</b>

## 5 VOS MOTIVATIONS (A COMPLETER OBLIGATOIREMENT, Y COMPRIS POUR UN RENOUVELLEMENT)

### 5.1 CONNAISSANCES FEDERALES

---

#### 5.1.1 QUEL EST VOTRE NIVEAU DE CONNAISSANCE DE L'IMPLANTATION DE VOTRE DOMAINE D'ACTIVITE SUR LE TERRITOIRE ?

1. Faible                                       2. Moyen                                       3. Bon                                       4. Excellent

#### 5.1.2 QUEL EST VOTRE NIVEAU DE CONNAISSANCE DES MODES D'ORGANISATION ET DE GESTION DES ACTIONS MENEES PAR LA COMMISSION A LAQUELLE VOUS POSTULEZ ?

1. Faible                                       2. Moyen                                       3. Bon                                       4. Excellent

#### 5.1.3 CONNAISSEZ-VOUS LE PROJET DE DEVELOPPEMENT DU COMITE REGIONAL ?

1. Pas du tout                                       2. Vaguement                                       3. Bien                                       4. Très bien

#### 5.1.4 COMMENT EVALUEZ-VOUS VOTRE NIVEAU DE CONNAISSANCE TECHNIQUE DANS VOTRE DOMAINE D'ACTION ?

1. Faible                                       2. Moyen                                       3. Bon                                       4. Excellent

### 5.2 QUELLES SERAIENT LES ACTIONS A METTRE EN PLACE, POUR PERENNISER ET DEVELOPPER VOTRE ACTIVITE , DANS LE CADRE DU PROJET DE DEVELOPPEMENT REGIONAL ?

---

### 5.3 EN QUOI L'ACTIVITE (OU LE DOMAINE D'ACTION) POUR LAQUELLE VOUS CANDIDATEZ EST-ELLE OU DEVRAIT-ELLE ETRE DIFFERENTE DE LA MEME ACTIVITE ORGANISEE DANS D'AUTRES STRUCTURES NON FSCF ?

---

**5.4 QUELLES SONT VOS MOTIVATIONS POUR INTEGRER LA COMMISSION REGIONALE ET QUELLES MISSIONS SOUHAITERIEZ-VOUS REMPLIR ?**

---

**5.5 SELON VOUS, QUELLES SONT AUJOURD'HUI LES ATTENTES DES RESPONSABLES DES ASSOCIATIONS ET DES LICENCIES POUR L'ACTIVITE OU LE DOMAINE D'ACTION DE LA COMMISSION A LAQUELLE VOUS POSTULEZ ?**

---

**6 INFORMATIONS OU RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES QUE VOUS JUGEZ UTILE DE SIGNALER**

**DECLARATION**

En me portant candidat(e), je m'engage à m'inscrire dans le cadre des missions et du règlement des Commissions techniques relative à la recherche des candidatures.

Fait à ..... Le

Signature

<b>Visa du comité départemental du :</b>	<b>Signature du président</b>
<b>Avis motivé du président du Comité départemental</b>	