



V.3 Mise à jour du 19 janvier 2017

**CERTIFICAT DE QUALIFICATION PROFESSIONNELLE  
D'ANIMATEUR TENNIS DE TABLE**

**VALIDATION ISSUE DE CERTIFICATIONS**

*A adresser au Référent Technique Régional*

NOM :

Prénom :

Adresse :

Code Postal :

Ville :

Téléphone :

Courriel :

Téléphone cellulaire :

Date de naissance :

Je soussigné M/Mme atteste

- Etre titulaire du diplôme PSC1 (premiers secours ou autre diplôme admis en équivalence)
- Etre âgé(e) de 18 ans
- Etre en possession d'un certificat médical de non contre-indication à la pratique du tennis de table datant de moins de 3 mois (par rapport à la date de demande de validation du candidat)
- Etre ou avoir été classé(e) : ..... en tennis de table
- Etre titulaire du « diplôme d'Entraîneur Fédéral »
- Avoir validé le stage en situation professionnelle

*Joindre :*

- Une photocopie du diplôme PSC1 (premiers secours ou autre diplôme admis en équivalence)
- Une photocopie de la carte nationale d'identité
- Un certificat médical de non contre-indication à la pratique du tennis de table datant de moins de 3 mois (par rapport à la date de demande de validation du candidat)
- Une attestation de classement (FFTT ou Ligue régionale selon le classement) ou une photocopie de la licence
- Une photocopie du diplôme « Entraîneur Fédéral » ou une attestation d'admission à l'examen
- Une attestation validant le stage en situation professionnelle + une grille d'évaluation et deux séances écrites
- Un chèque de 75 € à l'ordre de la FFTT concernant les frais de gestion du dossier

A ce titre, je souhaite bénéficier d'une reconnaissance de qualification au CQP d'« Animateur Tennis de Table ».

**Date et signature**