

N° 0677/FCD/Activités/Formation

Affaire suivie par Catherine Macquet

☎ : 01.79.86.34.88 ou 861.947.3488 - ✉ : c.macquet.formation@lafederationdefense.fr

NOTE D'ORGANISATION D'UN STAGE DE FORMATION

La Fédération des clubs de la défense (FCD) organise un stage de formation : **Animateur/Initiateur Route et VTT de loisirs du 21 au 24 octobre 2019 à Aubusson d'Auvergne (Puy-de-Dôme).**

I- CONDITIONS D'INSCRIPTION

- 1.1.- Être licencié(e) pour la saison en cours 2019/2020 à la FCD.
- 1.2.- Être licencié(e) pour la saison en cours à la FFCT. Les candidats non licenciés auront la possibilité de prendre cette licence en début de stage.
- 1.3.- Avoir 18 ans minimum au 1^{er} jour du stage.
- 1.4.- Être en possession d'un **certificat médical** d'absence de contre-indication à la pratique du cyclotourisme ou du VTT.
- 1.5.- Un prélèvement **85 €** (35 € de droit participation + 50 € de participation financière aux frais de stage) sera effectué par la FCD à la fin du stage sur le compte du club.

II- ORGANISME DE FORMATION ET DATE DU STAGE

- 2.1.- Centre national de cyclotourisme FFCT « Les 4 Vents » - 63120 AUBUSSON D'AUVERGNE - Tél. : 04.73.53.16.94.
- 2.2.- Du lundi 21 (08h00) au jeudi 24 octobre 2019 (16h00).

III- ACCUEIL / HÉBERGEMENT / ALIMENTATION

- 3.1.- Accueil : Gîte « Les 4 Vents » à partir du dimanche 20 octobre 2019 à 16h00.
- 3.2.- Hébergement : Gîte « Les 4 Vents » en chambre de 2 personnes.
- 3.3.- Restauration : Gîte « Les 4 Vents » - Pension complète.

LA FÉDÉRATION DES CLUBS DE LA DÉFENSE

16 bis, avenue Prieur de la Côte d'Or - CS 40 300 - 94114 ARCUEIL Cedex
Téléphone : 01 79 86 34 89 - PNIA : 861 947 34 89 - Télécopie : 01 79 86 34 84
www.lafederationdefense.fr

IV- ENCADREMENT DU STAGE

4.1.- Responsable du stage

- Lionel DETRÉE - CTSN « Cyclotourisme-VTT FCD »



: 06.75.43.52.26 - Courriel : lionel.detree@gmail.com

4.2.- Intervenant

- Dany SUAUDEAU - Moniteur fédéral FFCT

V- DISPOSITIONS ADMINISTRATIVES ET BUDGÉTAIRES

5.1.- Nombre de places proposées : 12

L'inscription se fait exclusivement sur SYGEMA et cela **avant le 07 octobre 2019, terme de rigueur.**

5.2.- Participation financière de la FCD

La FCD accorde un remboursement transport aller/retour dans la limite du tarif SNCF 2^{ème} classe. Ce remboursement est versé aux CSA à leur demande et sur présentation des billets de transport originaux qui seront joints à l'annexe 1.

Attention : Il ne sera procédé à aucun remboursement des frais de déplacement pour les dossiers incomplets et/ou hors délais Ils devront être adressés à la FCD impérativement dans le mois qui suit la fin du stage, soit le 24 novembre 2019.

5.3.- Participation du CTSN et de l'intervenant

Le CTSN et l'intervenant bénéficient de la prise en charge de leurs frais (hébergement, alimentation et déplacement) par la FCD.

VI- ENGAGEMENT DU STAGIAIRE

Tout participant inscrit à une formation s'engage à faire profiter de manière bénévole les clubs de la fédération pendant 3 ans minimum à compter de la date de fin de stage. A chaque club de s'en assurer.

VII- DIVERS

- 7.1.- En cas de désistement pour raison majeure, le stagiaire doit prévenir par écrit dans un délai minimum de 8 jours avant le début du stage Mr Lionel DETRÉE (06.75.43.52.26) et le bureau formation (01.79.86.34.88 - c.macquet.formation@lafederationdefense.fr).

Pascal RAVEAU
Directeur général
de la Fédération des clubs de la défense
ORIGINAL SIGNÉ

Destinataires (via SYGEMA) :

- Présidents de clubs/FCD
- Présidents de ligues/FCD

Copies à (par courriel) :

- Comité directeur/FCD
- Président et membres de la commission formation/FCD
- Président de la ligue ARA/FCD
- Bureau Finances/FCD
- Bureau Comptabilité/FCD

ANNEXE 1
REMBOURSEMENT DES FRAIS DE DÉPLACEMENT

Document obligatoire à toute demande de remboursement

STAGE FCD CONCERNÉ : _____

Du : ____/____/____/ Au : ____/____/____/

Lieu : _____

Nom du club (**intégralement**) : _____

N° d'affiliation à la FCD : ____/____/____

Nom du responsable : _____

N° de téléphone : /__/__/__/__/__/__/__/__/__/

N° de télécopie : /__/__/__/__/__/__/__/__/__/

DÉPLACEMENT PAR (cocher la case utile) :

Voiture Minibus SNCF Autre (préciser) _____

Date et heure de départ de l'unité ou établissement	:	
Date et heure d'arrivée sur le lieu du stage	:	
Date et heure de départ du lieu du stage	:	
Date et heure d'arrivée de l'unité ou établissement	:	
Kilométrage effectué (aller et retour)	:	

	NOM	PRÉNOM	N° licence FCD	Militaire (*)	Civil (*)
PARTICIPANTS					
	NOMBRE TOTAL :				

(*) Cochez la case correspondante

FRAIS DE TRANSPORT

Date du transport	Factures (*)	Montant	Nombre de km parcourus

TOTAL FRAIS DE TRANSPORT :

(*) Seuls les originaux des factures seront pris en considération.

TOTAL À REMBOURSER:

Fait à _____, le _____

Nom et signature du président du club :

NOTA : JOINDRE OBLIGATOIREMENT À CE BULLETIN LES ORIGINAUX DES JUSTIFICATIFS DE DÉPENSES.

**DOCUMENT À RETOURNER DÈS LA FIN DU STAGE
ET AU PLUS TARD 1 (UN) MOIS APRÈS LA FIN DU STAGE.**

Destinataire :

FCD - Bureau Comptabilité
16 bis, avenue Prieur de la Côte d'Or - CS 40300
94114 ARCUEIL Cedex