FFESSM - CIBPL

Commission Pêche sous-marine
M. BRECHAIRE Joël
12, Résidence les jardins
du LINON
35190 St DOMINEUC
Tel.: 06 12 48 15 62

Joel.brechaire@wanadoo.fr



A St DOMINEUC le 17/10/2014

Formation des MEF1 PSM 2014 - 2015 (Moniteur Entraîneur Fédéral 1^{er} degré De pêche sous-marine)

Cher amis,

La commission inter régionale Bretagne et Pays de la Loire de Pêche sous-marine organise la formation des MEF1 PSM (Moniteur Entraîneur Fédéral 1^{er} degré de Pêche Sous-Marine).

Ces deux journées de formation initiale, ainsi que le stage du 4 au 6 avril <u>sont obligatoires</u> pour tous ceux qui souhaitent devenir MEF1 PSM.

La formation comprendra:

- A Un stage Initial le samedi 13 et dimanche 14 décembre 2014.
- B Un stage du 4 au 6 avril 2015 à QUIBERON.
- C Un examen de deux jours, les 13 & 14 juin 2015 à QUIBERON.

Le stage A se déroulera à Rennes à l'adresse ci-dessous :

Piscine de BREQUIGNY 13, Boulevard Albert 1^{er}. 35000 Rennes.

Il débutera le samedi à 9 H pour se terminer le dimanche vers 18 H.

Merci de vous inscrire par courrier avec le bulletin d'inscription ci-joint ainsi qu'un chèque de 15€à l'ordre du CIBPL et de me l'envoyer chez moi au 12, Résidence les Jardins du LINON; 35190 Saint DOMINEUC et ceci avant le 1^{er} décembre 2014!

En ce qui concerne l'hébergement, il y a des hôtels autours de Rennes et tous les repas sont à votre charge durant le week-end.

N'hésitez pas à me contacter si vous souhaitez d'autres renseignements au 06 12 48 15 62.

Amitiés

Le Président du CIRBPL de PSM Joël BRECHAIRE

39 Rue de la Villeneuve 56100 LORIENT Tél.: 02 97 37 51 51 Fax: 02 97 37 79 79

E-mail: info@ffessm-cibpl.asso.fr Site Internet: www.ffessm-cibpl.asso.fr

Association Loi 1901 déclarée le 04/05/1994 à la sous-préfecture de LORIENT sous le n° 0561005065



FICHE D'INSCRIPTION MONITEUR ENTRAINEUR FEDERAL 1er DEGRE DE PECHE SOUS MARINE

NOM:		
PRENOM:		
DATE DE NAISSANCE :		Photo
LIEU DE NAISSANCE :		
ADRESSE :		
TELEPHONE: PERSONNEL PROFESSIONNEL PORTABLE FAX		
EMAIL:		
CLUB: (Nom et N°)		
COMITE:		
N° DE LICENCE : DIPLOMES SPORTIFS :		
EXPERIENCES: (ex: stage, jury, etc)		
Cachet du club (Obligatoire	Nom, Prénom & Signatu (Obliga	re du Président du club atoire)

Comité Interrégional Bretagne – Pays de la Loire