



Inscription

à la formation d'expert esa 1^{re} partie

Sport des adultes

Cours n°: _____ du: _____ au: _____

Conditions d'admission

Recommandation d'une organisation partenaire esa pour laquelle vous serez engagé-e en qualité d'expert-e.

Attestation confirmant au minimum 5 jours de la formation continue dans le cadre esa.

Attestation confirmant que la 2^e partie du cours d'experts esa sera effectuée dans un cours de moniteurs esa.

Formulaire d'inscription dûment rempli.

Données personnelles

N° personnel esa: _____ Nom: _____ Prénom: _____
Rue: _____ NPA/Lieu: _____ Canton/Pays: _____
Date de naissance: _____ Courriel: _____
Sexe: m f N° AVS: _____
Tél.: _____ Privé Prof. Portable
Langue maternelle: a f i 2^e langue: a f i Nationalité: _____

Lettre de motivation

Veillez rédiger ci-dessous un court texte expliquant pourquoi vous souhaitez exercer une activité d'expert-e esa.

J'ai lu les conditions d'admission et je les remplis entièrement.



Attestation de l'organisation partenaire (canton ou fédération)

Organisation partenaire:

N° personnel esa:

Nom:

Prénom:

Fonction:

Courriel:

Attestation confirmant l'engagement pratique dans un cours de moniteurs esa

La 2^e partie du cours d'experts esa sera effectuée dans le cours suivant:

Cours n°:

du:

au:

Nom du formateur d'experts esa:

Lieu du cours:

Engagements prévus

Les engagements suivants sont prévus dans les formations et les formations continues esa après la clôture du cours:

Cours n°:

du:

au:

Fonction:

Cours n°:

du:

au:

Fonction:

Analyse des besoins/Lettre de recommandation

Veillez rédiger ci-dessous un court texte expliquant pourquoi le candidat/la candidate expert-e esa doit suivre cette formation.

Je recommande la personne susmentionnée pour la formation d'expert esa et confirme les indications fournies

Formulaire à envoyer à: esa@baspo.admin.ch