FORMATION FÉDÉRALE

# DOSSIER D'INSCRIPTION

# BMF 2° | MONITEUR

**Mention «Kickboxing ou muaythai ou pancrace»**

ENSEIGNER avec passion | TRANSMETTRE les valeurs du sport | ACCOMPAGNER chaque pratiquant

DIPLÔME PERMETTANT LA RESPONSABILITÉ PÉDAGOGIQUE ET TECHNIQUE D'UN CLUB

COACHER EN COMPÉTITION UNIQUEMENT LES ASSAUTS DANS SA MENTION

## 1. FORMATION DEMANDÉE SAISON 2026/2027 REGION : ILE DE FRANCE

**BMF 2° Moniteur mention Kickboxing ou muaythai ou pancrace**

**Date de stage 24/03/2027 au 28/03/2027**

**Lieu : CREPS ÎLE-DE-FRANCE 139 Avenue Roger Salengro 92290 Châtenay-Malabry**

**Date limite d'inscription : 01/03/2027.** Les dossiers incomplets ne peuvent pas être pris en compte/ Places limitées.

**Coût de la formation BMF 2° : 300 €**

**CONDITIONS DE PARTICIPATION : Etre âgé d'au moins 18 ans ; Etre licencié à la FFKMDA ; Etre titulaire du BMF 1° ou d'une dispense de BMF 1° (joindre obligatoirement la copie)**
**Être titulaire du grade bleu dans votre discipline**

*Les diplômes sont mis en place par la Fédération dans le cadre de l'article L.211-2 du code du sport relatif à la formation au sein des fédérations sportives agréées.*
*Il est donc obligatoire de posséder un diplôme reconnu pour enseigner les activités relevant de la FFKMDA*
*Le Brevet du Moniteur Fédéral 2° reconnaît la compétence d'un animateur maitrisant les aspects pédagogiques, techniques et de développement de la spécialité pugilistique choisie.*

## 2. CONVENTION DE FORMATION

*La Fédération Française de kickboxing, muaythai et disciplines associées, représentée par Nadir ALLOUACHE, président. 38 rue Malmaison 93170 BAGNOLET en sa qualité d'organisme de formation (N° de déclaration d'activité 11 93 06306 93 auprès du Préfet de la région d'ÎLE DE FRANCE), représentée par Monsieur Nadir ALLOUACHE.*

**Et**

**Civilité *** 

**Nom de naissance *** **Prénom(s) ***

**Date de naissance *** **N° de licence FFKMDA de la saison en cours ***

**Adresse ***

**Code postal *** **Commune ***

**Téléphone portable ***

**E-mail lisible**

**DOSSIER D'INSCRIPTION (avec règlement à l'ordre de la FFKMDA formation) à envoyer à la FFKMDA Pôle formation 38 rue Malmaison 93170 BAGNOLET**

**ou par mail avec la preuve de virement à formations@ffkmda.fr**

## 2.1 STRUCTURE DE STAGE

*Renseignez obligatoirement le club et le tuteur qui assureront votre suivi lors du stage de 20 heures en structure, à réaliser après la formation.*

**Nom du club *** **Adresse ***

**N° d'affiliation *** **Nom du président ***

**Nom du tuteur obligatoire ***
*(Minimum BMF 2° dans le champ de nos disciplines)*

***Les convocations seront envoyées par mail (attention pensez à regarder dans vos SPAM)***

est conclue la convention suivante, en application à l'article L.211-2 du code du sport relatif à la formation au sein des fédérations sportives agrées ( il est donc obligatoire de posséder un diplôme reconnu pour enseigner les activités relevant de la FFKMDA.

**- Objet et condition de participation**
En exécution du présent contrat, l'organisme de formation FFKMDA s'engage à organiser les actions de formation intitulées :

Brevet de Moniteur Fédéral 2° (BMF 2°)
Pour une durée de 35H

**Votre formation**
Les formations sont assurées par le pôle formation

| Diplôme souhaité | Mention | Lieu |
|---|---|---|
| BMF 2° Moniteur | ☐ Kickboxing ☐ muaythai ☐ Pancrace. *Veuillez cocher votre mention* | CHATENAY MALABRY |

## 2.2 VOTRE RÈGLEMENT

**Prise en charge :** ☐ **Structure (club)** ☐ **Individuelle**

### *Mode de règlement*

Chèque à l'ordre de FFKMDA FORMATION : **Banque** **N° de chèque** **Montant chèque**

Virement **Banque émettrice** **Titulaire du compte** **Date du virement**

**Montant viré** **Référence / numéro du virement**

**RIB DU PÔLE FORMATION POUR EFFECTUER LE VIREMENT**

*Pensez à préciser, dans l'ordre de virement, le nom du participant ainsi que le type de formation concernée.*

Crédit Mutuel
RELEVE D'IDENTITE BANCAIRE

Identifiant national de compte bancaire - RIB

| Banque | Guichet | N° compte | Clé | Devise |
|---|---|---|---|---|
| 10278 | 06219 | 00020774703 | 37 | EUR |

Domiciliation
CCM PARIS LES LILAS - BAGNOLET

Identifiant international de compte bancaire

IBAN (International Bank Account Number)
FR76 1027 8062 1900 0207 7470 337

BIC (Bank Identifier Code)
CMCIFR2A

**Domiciliation**
CCM PARIS LES LILAS - BAGNOLET
BAGNOLET
12 RUE SADI CARNOT
93170 BAGNOLET
01 43 62 18 56

**Titulaire du compte (Account Owner)**
FEDERATION FRANCAISE DE KICK BOXINGMUAY THAI ET DISCIPLINES A
COMPTE FORMATION
38 RUE MALMAISON
93170 BAGNOLET

Remettez ce relevé à tout autre organisme ayant besoin de connaître vos références bancaires pour la domiciliation de vos virements ou de prélèvements à votre compte. Vous éviterez ainsi des erreurs ou des retards d'exécution.

PARTIE RESERVEE AU DESTINATAIRE DU RELEVE

## 2.3 PIECES JUSTIFICATIVES A JOINDRE

☐ La Licence FFKMDA de la saison en cours

☐ Diplôme BMF 1° ou d'une dispense de BMF 1°

☐ Justificatif de virement joint (si applicable)

☐ Le grade bleu dans votre discipline (à fournir *si cela n'est pas renseigné sur votre licence)*

## 2.4 ENGAGEMENT SUR L'HONNEUR

Je soussigné(e) m'engage sur l'honneur à suivre la formation complète du Brevet de Moniteur Fédéral 2°. L'attribution du diplôme sera définitive lorsque toutes les unités de formation seront validées et le stage en structure effectué.

☐ **Je reconnais avoir lu et accepté cet engagement.**

*Veuillez cocher la case.*

## 2.5 CONDITIONS D'INSCRIPTION ET REGLEMENTATION

Les stages sont dirigés par des cadres habilités et s'adressent aux pratiquants, compétiteurs, enseignants et dirigeants licenciés à la FFKMDA.
La licence doit être présentée lors de l'ouverture du stage. Les stagiaires doivent se présenter aux activités pratiques et examens avec une tenue adaptée à leur discipline.
Toute personne ne pouvant pas participer activement aux heures de formation pratique et théorique ne peut pas participer à la formation.
La fédération peut annuler un stage si le nombre de participants est insuffisant. Dans ce cas, les frais d'inscription sont remboursés selon les conditions prévues.
Les dates limites d'inscription doivent être respectées. Toute résiliation doit être justifiée selon les conditions générales de vente en vigueur.

☐ **Je reconnais avoir pris connaissance des conditions d'inscription ci-dessous ainsi que du règlement intérieure et des CGV qui se trouve sur le site : https://formationenligne.univ-lyon1.fr/course/view.php?id=102&section=0#tabs-tree-start**

*Veuillez cocher la case*

## 2.6 FRAIS D'ANNULATION

Toute demande d'annulation doit être adressée par e-mail au Pôle Formation de la FFKMDA. (formations@ffkmda.fr)

- **Jusqu'à 20 jours calendaires avant le début de la formation** : remboursement intégral des sommes versées.
- **Entre 19 jours calendaires et la veille du début de la formation :** retenue de 20 % des frais d'inscription. Les frais d'hébergement et/ou de restauration, lorsque ces options ont été réservées, restent intégralement dus, conformément aux conditions d'annulation de la structure d'accueil.
- **En cas d'absence non justifiée ou d'abandon en cours de formation**, aucun remboursement ne pourra être effectué. La totalité des frais d'inscription demeurera due. Les frais d'hébergement et/ou de restauration, lorsqu'ils ont été réservés, resteront également intégralement dus, conformément aux conditions d'annulation de la structure d'accueil.

En cas de **force majeure**, dûment justifiée (maladie, accident, hospitalisation, décès d'un proche, ou tout autre événement imprévisible et indépendant de la volonté du participant), la FFKMDA examinera la demande et pourra, sur présentation des justificatifs, proposer un remboursement total ou partiel, ou un report d'inscription sur une session ultérieure. Toutefois, les frais d'hébergement et/ou de restauration, lorsque ces options ont été réservées, seront soumis aux conditions d'annulation de la structure d'accueil et pourront, selon ces conditions, ne pas être remboursés.

En cas d'annulation ou de report de la formation par la FFKMDA, les sommes déjà versées seront intégralement remboursées. Aucune indemnité complémentaire (transport, hébergement, restauration ou autres frais engagés) ne pourra être réclamée.

☐ **Je reconnais avoir pris connaissance des modalités relatives aux frais d'annulation et les accepter sans réserve ainsi que des conditions générales de vente (CGV) sur le site : https://formationenligne.univ-lyon1.fr/course/view.php?id=102&section=0#tabs-tree-start**

*Veuillez cocher la case.*

## 2.7 DECLARATION D'ENGAGEMENT ET HONORABILITE

Je déclare me présenter à l'intégralité de la formation en cas d'acceptation de mon dossier, respecter les prescriptions et directives de l'organisme de formation et m'acquitter des frais pédagogiques prévus. J'atteste sur l'honneur remplir les conditions d'honorabilité prévues par l'article L. 212-9 du code du sport et m'engage à informer la FFKMDA de tout événement susceptible de modifier cette situation.

☐ **J'atteste sur l'honneur respecter les conditions d'honorabilité applicables.**

*Veuillez cocher la case.*

## 2.8 RGPD - DONNEES PERSONNELLES

Les informations recueillies sont utilisées par le Pôle Formation de la FFKMDA pour gérer votre inscription et votre suivi de formation. Conformément à la réglementation relative à la protection
des données, vous disposez notamment de droits d'accès et de rectification auprès de la FFKMDA. Les données sont conservées pendant la durée nécessaire au traitement et selon les obligations réglementaires applicables.

☐ **J'accepte l'utilisation de mes coordonnées pour le traitement de ma demande d'inscription.**

*Veuillez cocher la case.*

## 2.9 DROIT A L'IMAGE

J'autorise l'organisme de formation de la FFKMDA, lors de ma présence sur les lieux de formation, à prendre et utiliser des photographies et vidéos me représentant dans le cadre de ses actions professionnelles, pédagogiques ou de communication. Cette autorisation peut être retirée en contactant la direction de la FFKMDA.

☐ **J'autorise l'utilisation de mon image** ☐ **Je n'autorise pas l'utilisation de mon image**

*Veuillez cocher une case.*

## 2.10 SIGNATURES

**Fait à *** **Le ***

**Nom et prénom du participant**

**Nom, prénom et signature du président de la structure**

**Signature du participant**

***(avec cachet de la structure si possible)***

**Nom, prénom et signature du tuteur du participant**

☐ **Je confirme que les informations saisies dans ce dossier sont exactes.**

*Veuillez cocher la case.*