

# FÉDÉRATION FRANÇAISE D'ESCRIME

LIGUE RÉGIONALE D'ESCRIME : .....

## PROCÉDURE DE DEMANDE D'AUTORISATION D'EXERCER EN AUTONOMIE

Conformément à son Règlement Intérieur (Art 3 Affiliation – paragraphe 3.3.3 et suivants), la Fédération Française d' Escrime remet en place les autorisations d'exercer à partir de la saison 2023/2024.

Cette autorisation concerne uniquement les diplômés fédéraux « éducateur » de niveau 2, souhaitant intervenir en autonomie en club.

**DIPLOMES FEDERAUX** : (Escrime Sportive, Artistique, Sabre Laser)

- 1) **L'Éducateur fédéral de niveau 2** intervient obligatoirement sous la responsabilité pédagogique de l'enseignant (diplômes RNCP) de la structure.
- 2) Le diplôme d'éducateur fédéral de niveau 2 validé offre la possibilité d'être **en autonomie** face au groupe sous réserve :
  - D'être majeur (18 ans)
  - De posséder le PSC1 ou son équivalent (prévention et secours civique de niveau 1)

Le titulaire du diplôme d'éducateur de niveau 2 ne peut en aucun cas intervenir contre rémunération, conformément aux dispositions de l'article L 212-1 du code du sport.

### **Autre point :**

- Les Ligues Régionales et les CTS sur les territoires sont les premiers interlocuteurs pour les clubs. La DTN traitera ensuite les cas particuliers sur sollicitation des premiers interlocuteurs.
- L'enseignant RNCP responsable pédagogiquement d'un diplômé fédéral intervenant en autonomie consentie dans une structure peut être licencié dans un autre club d'escrime de proximité.

**PROCÉDURE DE DEMANDE D'AUTORISATION D'EXERCER EN AUTONOMIE**

Nom : ..... Prénom(s) : .....

Date de naissance : .....

Lieu de naissance : .....

Adresse personnelle : .....

Courriel : .....

Téléphone : .....

N° de licence FFE : .....

Club(s) d'intervention : .....

Responsable pédagogique : ..... Diplômes : .....

Identification des créneaux d'intervention en autonomie et volume horaire : .....

Escrime sportive

Escrime artistique

Sabre Laser

Photocopie du diplôme PSC1 à envoyer avec le formulaire.

Fait à ..... le

*Président de l'association*

*Responsable pédagogique*

*L'éducateur*

**Partie réservée à la Ligue Régionale**

Dossier reçu le : .....  complet  incomplet

Dossier retourné le : .....

Autorisation d'enseigner :  **ACCORDEE**  **REFUSEE**

Signature du Président de la Ligue régionale :

Signature du CTS ou représentant :