|  |  |
| --- | --- |
| logo EEDF couleur | **Directeur.trice du Scoutisme Français****DSF** |

**Demande de certification directeur.trice du scoutisme Français**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOM - PRENOM :** | **REGION :** |
| **Adresse :** |
| **Date de naissance :**  | **Téléphone :** | **Courriel :** |

## Parcours de formation EEDF :

Compléter le tableau en précisant la date de formation ou d’obtention (mois et année en chiffres).

|  |  |
| --- | --- |
| **Titres ou Diplômes** | **Formation DSF** |
| ASF  | Bafa | RUSF | Stage Initial | 1er camp | WE suivi | 2éme camp | WE bilan |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

…/

|  |
| --- |
| Je soussigné Mlle, Mme, M ……………………………………………………………………….Sollicite la reconnaissance de mes compétences au titre de : Directeur.trice du scoutisme Français Au terme du parcours de formation [ ]  Par RCE [ ]  Motivation de la demande : Date : Signature :  |
|  |
| **Avis de l’échelon régional:**L’équipe régionale propose que le demandeur soit reconnu, en tant que directeur.trice, au titre de :

|  |  |
| --- | --- |
| Directeur.trice certifié :[ ]  oui [ ] non  | Directeur.trice stagiaire : [ ] oui [ ] non |

Motivation de l’avis et conseils éventuels :**Date : Responsable régional** **:** (Nom, Prénom) |

|  |  |
| --- | --- |
| logo EEDF couleur | **Demande « certificat de directeur.trice scoutisme français »(suite)**  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Décision Nationale:**Le délégué national formation propose que le demandeur.se soit reconnu, en tant que directeur.trice, au titre de :

|  |  |
| --- | --- |
| Directeur certifié : [ ] oui [ ] non  | Directeur stagiaire : [ ] oui [ ] non |

Motivation de l’avis et conseils éventuels :**Date : Délégué national** **:** (Nom, Prénom) |