|  |  |
| --- | --- |
| logo EEDF couleur | Demande de renouvellement  **« Certificat de directeur scoutisme français »** |

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

|  |
| --- |
| **Date d’obtention :**  **Ou date du dernier renouvellement :** |

## Certification DSF :

## Expériences de directeur depuis la dernière certification :

Préciser pour chaque fonction de direction depuis 5 ans : l’intitulé (camp de scoutisme, stage de formation, etc.), la date et le lieu, ainsi que le statut exercé (directeur, adjoint, formateur). *Nous vous conseillons la participation à un WE de suivi*.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Intitulé de l’expérience** | **Date** | **Lieu** | **Statut** |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Avis de l’échelon régional. Région :**  L’équipe régionale propose que le demandeur soit reconnu, en tant que directeur, au titre de :  Renouvellement directeur.trice certifié.e du scoutisme Français oui  Non  Motivation de l’avis et conseils éventuels :  **Date : Responsable régional :** (Nom, Prénom) |
| Décision de l’échelon national  Renouvellement Certificat DSF pour 5 ans : Oui  Non  Date du prochain renouvellement :  Motivation de l’avis et conseils éventuels :  **Date : Délégué.e national** **:** (Nom, Prénom) |

Document mis à jour juin 2019