|  |  |
| --- | --- |
| 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 nationalRenouvellement 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