

FORMATION

Formation Continue des Entraîneurs

Public Concerné

Formation ouverte à :

Tous les entraîneurs de clubs concernés par l'entraînement.

Informations

Lieu :

Association Séjours Plein-Air
Rue des Noëls le Clion
44210 PORNIC
02.40.82.01.84

Dates :

du vendredi 24 au dimanche
26 Oct. 2014.

Tarif : 100€ par personne
pour la formation complète.

Volume Horaire : 12h00

Programme :

🕒 Vendredi 24 oct. 2014
Accueil 18h00.

🕒 Samedi 25 oct. 2014
Matin : Piscine +
Préparation Physique
Après-midi : Thèmes de
14h à 18h

🕒 Dimanche 26 oct. 2014
Matin : Préparation
Physique Pratique



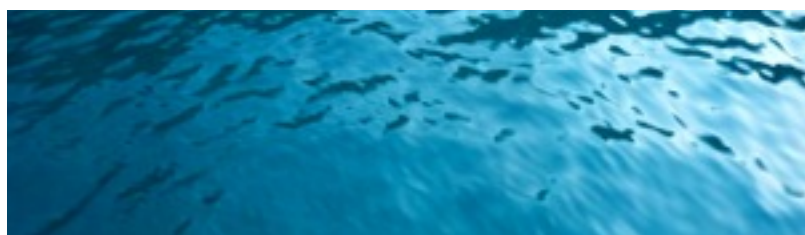
Formation E.R.F.A.N.

Pour le début de cette nouvelle saison sportive 2015 et pour faire suite à plusieurs demandes et à un constat régional, l'E.R.F.A.N. - Pays de la Loire (Ecole Régionale de Formation des Activités de la Natation), organise :

« Formation Continue des Entraîneurs ».

Programme et Contenu de Formation

1. Présentation Générale de la Formation,
2. Organisation d'une saison sportive, structuration sportive d'un club (Sportif / Administratif...)
3. Place de la Préparation Physique dans l'entraînement / athlétisation (Pourquoi ? Comment ? les différents publics...),
4. Secteurs non-nagés (corrélation avec la préparation physique,



Les Intervenants :

Sébastien TRANEL

B.E.E.S. 2ème degré

Christophe BOURGEOIS

B.E.E.S. 2ème degré

Mikaël BERTHOMMIER

Préparateur Physique

Inscriptions

Le bulletin d'inscription ci-après est à compléter et à renvoyer à l'E.R.F.A.N. - Pays de la Loire accompagné du chèque de règlement de la formation (ou de caution dans le cas d'une prise en charge OPCA).

avant le vendredi 17 Oct. 2014

Informations Complémentaires

Auprès de :

- Christophe BODIN, Responsable Développement de l'E.R.F.A.N. : erfan.paysdeloire@orange.fr / 06.61.26.72.04



E.R.F.A.N. - Pays de la Loire
Comité Régional de Natation
Maison des Sports
44, rue Romain Rolland - Bât. C
BP 90312 - 44103 NANTES Cedex 4
Tél : 02.51.13.48.80 / 06.61.26.72.04
mail : erfan.paysdeloire@orange.fr



BULLETIN D'INSCRIPTION

Formation Continue des Entraîneurs

Le Participant :

Nom : Prénom :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Tél : Portable :

Mail :

Fonction :

Niveau d'Entrainement :

Salarié : OUI NON Bénévole : OUI NON

Structure :

Adresse :

Code postal : Ville :

Nom du responsable de la structure et fonction :

Tél : Portable :

Mail :

*** A retourner à l'E.R.F.A.N. avant le 17 Oct. 2014**