



□

## **FORMATION BREVET FEDERAL - NIVEAU 1**

### **Animateur Marche Nordique**

**LIEU** : Wingles (62) au Relais Bien-Être (2 rue du Clair près du Parc Marcel Cabiddu)

**DATES** : 18 et 19 septembre 2021 de 9h à 18h

**FORMATEURS** : Benoît ROUTIER et Frédéric LEFEBVRE

<b>BF Niveau 1</b>
<b>1. Présentation</b> Fédération Nationale du Sport en Milieu Rural – Mouvement sportif- Loi sur le sport
<b>2. Pédagogie</b> Organisation d'une séance – Différents publics – Sécurité – Gestion du matériel
<b>3. Mise en situation</b> Encadrement de l'activité – Perfectionnement technique individualisé
<b>4. Évaluation de la formation</b> Tronc commun : QCM lors du stage Spécifique : continu, en situation et QCM lors du stage

### **Conditions de délivrance du diplôme :**

*Le Brevet Fédéral Marche Nordique FNSMR ne sera délivré que lorsque le participant aura :*

- Suivi la totalité de la formation
- Validé le tronc commun (un livret vous sera envoyé pour étudier le tronc commun)
- Validé le spécifique Marche Nordique (en présentiel)
- Attesté d'un diplôme PSC1 (premiers secours). Si vous ne possédez pas ce diplôme pour la formation, il vous faudra l'obtenir et nous l'envoyer ultérieurement.

### **Coût**

Licencié FNSMR : 150€

Non-licencié FNSMR : 190€

(Tarifs comprenant les 2 déjeuners et hors frais d'hébergement)

### **Proposition Hébergement à proximité**

Hôtel « Le Colibri » à Douvrin 03.21.40.54.54

Restauration sur place matin et soir

Réservation à votre charge

**RENSEIGNEMENTS à [sandrine@sportrural62.fr](mailto:sandrine@sportrural62.fr) ou au 06.64.30.03.03**

---

**FICHE D'INSCRIPTION FORMATION FEDERALE FNSMR**  
**ANIMATEUR « marche nordique »**  
**18 et 19 SEPTEMBRE 2021 à WIINGLES (62)**

---

Nom:.....Prénom:.....

Adresse:.....

Tél : ..... e-mail (lisible).....

Date de naissance:.....

**Vous êtes soit :**

Adhérent Sport en Milieu Rural, préciser le N° de la LICENCE:..... et le nom de votre Association: .....

Non-adhérent au Sport en Milieu Rural

Titulaire d'une formation PSC1 (Premiers Secours):  oui  non

Si oui : date d'obtention du PSC1:...../...../..... (joindre copie)

Si non : suivre une formation (avant ou après pour valider le BF1)

Chèque N°:.....de ..... € à l'ordre du CRSMR HDF Banque: .....

Fait à:..... le:.....

Signature:

**FICHE A RETOURNER A :**

hautsdefrance@sportrural.fr

Ou par La Poste : CRSMR Hauts de France

2 Bis Rue des Dignes 62310 FRUGES

