



## PRÉ-REQUIS

Si vous avez choisi les brevets de Moniteur Initiateur, Educateur ou Entraîneur, pouvez-vous attester de la réussite des cours généraux ADEPS dans le brevet choisi? :

Oui

Non

Validation FWBDS :

## EXPÉRIENCE DE TERRAIN

Une expérience de terrain de la danse sportive est requise, elle peut avoir revêtu plusieurs formes :

- La pratique de la danse sportive au niveau compétitif pendant minimum deux années consécutives
- La pratique de la danse sportive au niveau récréatif pendant minimum quatre années consécutives
- Avoir un brevet de professeur de danse au sein d'une organisation non reconnue par la FWBDS.

Pouvez-vous fournir des documents attestant de cette expérience ? :

Oui

Non

Validation FWBDS :

## DOCUMENTS ADMINISTRATIFS A FOURNIR

Sont demandés les documents suivants :

- La fiche d'inscription ad hoc dûment complétée ;
- Le certificat médical d'aptitude sportive à la pratique de la danse sportive, téléchargeable sur le site Internet ou inclus à ce document en annexe I, dûment complété par un médecin ;
- Faire la preuve d'une expérience de pratiquant tel que mentionné dans le paragraphe « Expérience de Terrain » ci-dessus, au moyen de tout document probant
- Fournir le document attestant de la réussite aux cours généraux du brevet pour lequel vous sollicitez l'inscription;
- Fournir une copie de la carte d'identité permettant la vérification de l'âge annoncé;
- Fournir la preuve d'acquiescement des droits d'inscription et d'homologation reçue suite au paiement.

Validation FWBDS :

## ENVOI DE VOTRE DOSSIER

Les inscriptions se feront en renvoyant les documents demandés ci-dessus, par voie électronique, au responsable des formations de danse sportive à l'adresse [formation@fwbds.be](mailto:formation@fwbds.be) au plus tard 15 jours avant le début de la formation.

Nous vous rappelons que l'ensemble des données du cahier de charge, consultable sur notre site web, sont également d'application.



FEDERATION WALLONIE BRUXELLES DE DANSEs a.s.b.l

Buro & design center / esplanade PO Box 78 - 1020 Bruxelles

N°d'entreprise : 0556.821.669

[office@fwbds.be](mailto:office@fwbds.be) - +32 472 697 540

## ATTESTATION MEDICALE

Le médecin soussigné : .....

Déclare sur l'honneur que pour :

Nom & prénom : .....

Adresse : .....

Date de naissance : .....

il n'y a pas d'objection médicale à la pratique du sport et à la participation à des compétitions sportives de danse.

Fait à ....., le.....

Signature et cachet du médecin : ....

Le sportif s'engage à informer immédiatement la FWBDS de tout changement de son état de santé qui pourrait affecter ce certificat.

Fait à ....., le.....

Signature du sportif :

Merci d'envoyer ce formulaire, dûment daté et signé, au Secrétariat de la FWBDS  
en même temps que votre formulaire d'inscription, à l'adresse [formation@fwbds.be](mailto:formation@fwbds.be)