



Photo candidat

**FICHE de PRÉINSCRIPTION**  
à la  
**Qualification fédérale de**  
**Directeur technique d'école de parachutisme**

**PROCHAINE SESSION PRÉVUE : FIN 2025**

(en fonction du nombre de préinscription / nombre de places limité)

Fédération Française de Parachutisme  
62, rue de Fécamp 75012 PARIS ☎ 01.53.46.68.68  
Internet : <http://www.ffp.asso.fr> - Email : [ffp@ffp.asso.fr](mailto:ffp@ffp.asso.fr)

NOM \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_  
Adresse \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Tél. |\_\_||\_\_||\_\_||\_\_||\_\_||  
Numéro de licence \_\_\_\_\_ Adresse email \_\_\_\_\_

**La qualification fédérale de directeur technique d'école de parachutisme permet d'exercer cette fonction au sein des écoles agréées par la FFP.**

**(voir page 19 du fascicule des formations)**

**Conditions d'accès en formation**

Le candidat doit être titulaire du BPJEPS parachutisme (quelle que soit la mention) et avoir une activité régulière d'encadrement.

Il adresse à la FFP cette demande d'inscription au stage de formation dans laquelle il expose son parcours de formation, ses motivations et son projet de direction technique.

*Pour rappel: les titulaires du BEES 1er degré spécialité parachutisme ainsi que du DEJEPS mention parachutisme (délivré avant le 31 décembre 2017) sont dispensés de cette qualification pour occuper cette fonction.*



**FICHE de PRÉINSCRIPTION**  
à la  
**Qualification fédérale de**  
**Directeur technique d'école de parachutisme**

**Fiche de renseignements**

**1. Votre pratique**

Lieu habituel :

Année de début :

Nombre de sauts :

**2. Vos qualifications fédérales**

Initiateur : B1 B2 B3 Bi4 B4 Bi5 B5 WS VH  
(entourez)

Moniteur fédéral : Option suivi Vidéo Option Largage OA Option PAC  
(entourez)

**3. Vos qualifications CQP**

(entourez)

Opérateur Vidéo/Photo Plieur Plieur option réparateur

Vol à plat en soufflerie Vol à plat en soufflerie option 3D

**4. Vos qualifications Ministère des sports**

(entourez et indiquez les dates d'obtention)

BPJEPS TRAD BPJEPS PAC BPJEPS TANDEM

BEES TRAD BEES PAC BEES TANDEM

**5. Ecole(s) pour la(es)quelle(s) vous souhaitez effectuer votre formation pratique**

Ecole 1 :

Ecole 2 :

**6. Tuteur(s) proposé(s)**

Tuteur 1 :

N° de licence :

Tuteur 2 :

N° de licence :

**7. Vos motivations et votre projet de direction technique**

*(tournez la page)*

*(Vos motivations et votre projet de direction technique)*

**Fait à :**  
**Le :**

**Signature**