



## FÉDÉRATION FRANÇAISE D'ESCRIME

### LIGUE RÉGIONALE D'ESCRIME DU CENTRE VAL DE LOIRE

#### CONVENTION DE COOPERATION PEDAGOGIQUE

Numéro : \_\_\_\_\_

Entre

1°) Le comité régional d'escrime centre val de loire, représentée par Éléa Coquard, sa présidente,

2°) Le club d'escrime dénommé.....représenté par.....

3°) M.....Educateur Fédéral intervenant au club de.....  
Licencié FFE, sous le n°....., titulaire du diplôme de.....

4°) Le maître .....licencié FFE sous le n°.....titulaire du diplôme de .....

Il est convenu ce qui suit

Art 1 : M....., Maître d'armes, cosignataire de la présente convention, soutiendra l'action pédagogique conduite par M.....Educateur Fédéral au sein du club d'escrime de....., avec la précision que cette mission à vocation pédagogique du Maître d'armes titulaire du diplôme inscrit au RNCP ne mettra à sa charge aucune responsabilité en matière de surveillance ou de sécurité des entraînements et compétitions.

Art 2 : Les moyens d'actions mis en place pour soutenir cette action pédagogique figurent à l'annexe ci-jointe, signée par les parties.

Art 3 : En contrepartie de cette action, M.....Educateur Fédéral, se voit décerné par le comité régional d'escrime du Centre Val de Loire, **une autorisation d'enseigner valable 2 ans à compter du 16 décembre 2017.**  
Cette autorisation sera révoquée à tout moment en cas de non respect des dispositions prévues à la présente convention.

Art 4 : Cette autorisation d'enseigner sera renouvelable sous réserve que M.....  
Educateur Fédéral, effectue un stage visant à entretenir ses compétences.

Art 5 : **A l'issue d'une période de 4 ans à compter de la date de validité** de la présente convention, M.....Educateur Fédéral, devra déposer une demande de diplôme professionnel au titre de la Validation des Acquis de l'Expérience ou présenter sa candidature à un diplôme d'Etat du domaine de l'escrime.

Fait à ..... le.....20.....  
En .....exemplaires.

Le représentant de la  
Comité régional Centre Val de Loire  
Nom – Qualité

Signature

Le Maître.....  
Tuteur pédagogique

Signature

Le représentant du  
club de.....  
Nom – Qualité

Signature

M.....  
Educateur Fédéral

L'éducateur *si majeur*  
*Si mineur du représentant légal*