



DEMANDE DE CERTIFICATION DSF (1/2)

DSF

Nom - prénom :	Région :
Adresse :	Date de naissance :
Téléphone :	Courriel :

Parcours de formation EEDF :

Tableau à compléter par les équipes de formation :

Étape	Dates	Lieu(x)	Validé (oui/non)	Nom & Signature
Certification ASF				
Formation générale (9j ou 4 week-ends)				
1er stage pratique (14j)				
Perfectionnement ou week-end de suivi				
2e stage pratique (14j)				
Week-end bilan				

Expériences de direction :

Préciser pour chaque fonction de direction depuis 5 ans : l'intitulé (camp de scoutisme, centre de vacances, ALSH, etc), les dates et le lieu, ainsi que le statut exercé (directeur·ice, adjoint·e, responsable d'unité).

Intitulé de l'expérience	Dates	Lieu	Statut



DEMANDE DE CERTIFICATION DSF (2/2)

DSF

Je soussigné
sollicite la reconnaissance de mes compétences au titre de directeur·trice scoutisme français, au terme du parcours de formation.

Date :

Signature :

Avis de l'échelon régional

Région :

L'équipe régionale propose que la/le demandeur·euse soit reconnue en tant que directeur·ice scoutisme français.

Motivation de l'avis et conseils éventuels :

Date :

Responsable régional·e (nom, prénom) :

Une fois l'avis régional donné, la demande de certification doit être envoyée à la commission nationale de certification, via Pascale Sousa : pascale.sousa@eedf.fr

Décision de la commission de certification nationale

Certification pour 5 ans directeur·ice scoutisme français : ☐ oui ☐ non
Date du prochain renouvellement :

Motivation de l'avis et conseils éventuels :

Date :

Pour la commission certification (nom, prénom) :

