



DEMANDE DE CERTIFICATION DE RESPONSABLE DE FORMATION (RDF)

Je soussigné-e (NOM Prénom)

né-e le / / à

domicilé-e au

coordonnées téléphoniques et email : / / / / &

adhérent-e du groupe / de la région EEDF

**sollicite la reconnaissance de mes compétences au titre de Responsable De Formation du
Scoutisme Français, au terme du parcours RDF des EEDF.**

Date : Signature :

Parcours de formation

Préciser les dates de formation ou d'obtention et joindre les attestations correspondantes.

Diplôme-s de direction				Parcours RDF		
RUSF	DSF	BAFD	Autre	Module de formation initial	Expérience pratique tutorée	Module de formation continu

Avis de la personne tutrice

Je soussigné-e (NOM Prénom)

(fonction-s')

donne un avis (cocher) ☐ favorable ☐ défavorable à la demande ci-dessus.

Commentaires éventuels :

.....

Date : Signature :

Avis de l'échelon national

La commission certification donne un avis (cocher) ☐ favorable ☐ défavorable à la demande ci-dessus.

Commentaires éventuels :

.....

Date : Signature :

¹ Formateurice, référent-e formation, organisateurice, membre de la commission formation etc