MINISTRY OF YOUTH AND SPORTS
SPORTS TRAINING DEPARTMENT
(UNITÉ DE FORMATION)
7TH FLOOR, CITADELLE MALL, PORT LOUIS
TEL: 2061594 / 2061592 FAX 210 7334 / 210 7754

APPLICATION FORM
(FORMULAIRE D'INSCRIPTION)

Brevet D'Etat de Cadre Sportif (BECS)
Partie Générale et Partie Spécifique Niveau 2

1. Surname (Nom) .....
2. First Name (Prénom) .....
3. Date of Birth (Date de Naissance) .....
4. National Identity No. (Numéro de la carte d'identité) .....
5. Address (Adresse) .....
6. Tel. Home (Domicile) .....Office (Bureau).....Mob(Portable).....
7. E-mail .....
8. Profession .....
9. Academic Qualifications SC HSC .....
   Qualifications Académiques ☐ ☐ ☐
10. Sports practiced (Sports pratiqués) .....
11. Level attained (Niveau atteint) .....
12. Involvement as Coach ..... Club ..... Federation .....
13. Have you followed BECS Specific Course? ..... Year ..... Level .....
14. Choose one sport specialisation .....*A / .....*B
    Choisissez une spécialité sportive (one sports only)

	Sports Individuels	Sports d'Equipes	Sports de Combats	Sports de Raquette
A*	Athlétisme, Natation, Cyclisme	Football, Volleyball, Rugby	Boxe, Judo, Karaté	Badminton, Tennis de Table, Tennis
B*	Haltérophilie, Tir à l'Arc, Golf, Equestre, Petanque, Triathlon, Voile	Basketball, Handball	Boxe Française, Kick Boxing, Kyoshinnkai, Sumo, Tae Kwon Do, Lutte, Wushu	Squash

Note : Specific courses will be run in Sports where a minimum of 5 participants have applied subject to availability of technical expertise.

Signature ..... Date : .....