



Stage agréé sous le n° :

UF AUTONOMIE SUR SAE

Dates et lieu de l'action :

FICHE D'INSCRIPTION ET DE VALIDATION

Nom : Prénom : Date de naissance :

Adresse :

Profession : Tél. :

Club d'appartenance (4 chiffres) N° d'adhérent (8 chiffres)

N° du Livret de formation :

Brevets sportifs déjà obtenus :

Personne à prévenir en cas d'accident (nom, adresse, tél. ...) :

.....

Signature du candidat
(Faire précéder de la mention : "Lu et approuvé")

Cachet de l'association

Avis du président de l'association FFCAM
Je soussigné M.....
Certifie que le candidat est un membre actif de notre asso
et que celui-ci s'engage à participer à notre équipe
d'encadrement
Fait à le

Cette fiche d'inscription est à retourner au Responsable Administratif du stage, obligatoirement accompagnée des pièces suivantes :

Document à joindre à cette inscription

- la photocopie de la licence FFCAM de l'année en cours
- Un certificat médical datant de moins de trois mois
- Un chèque de Euros

P.J. à la présente fiche :

- un règlement de formation,
- un contenu de formation,
- une fiche technique de renseignements.

Admis

Fait le :

**Nom et visa du Cadre
Technique Professionnel :**

Non admis

Nom et visa de Cadre Fédéral :

Dans ce cas joindre la photocopie de l'attestation de formation indiquant le motif de la non admission.