**FICHE D’INSCRIPTION**

Formation organisée par le comité régional FSCF de Normandie

***A retourner par courrier à Comité Régional FSCF de Normandie, 10-18 quartier du grand parc, 14200 Hérouville St Clair***

Formation

|  |  |
| --- | --- |
| Activité | Toutes les activités |
| Intitulé | Unité de Formation Fédérale (UFF) |
| Dates | 17 mars 2018 |
| Lieu | Hérouville St Clair |
| Cout | 75.00€ |

Stagiaire

|  |  |
| --- | --- |
| Nom prénom |  |
| Date de naissance |  |
| N° de licence |  |
| Profession/étude |  |
| Adresse complète |  |
| Tél. |  |
| courriel |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Formations antérieures | | | |
| Intitulé | Date et lieu | | Diplôme ou attestations obtenues |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
| Activité(s) pratiquée(s) | | | |
| Nom(s) | | Depuis quand | |
|  | |  | |
|  | |  | |
| Fonction(s) dans le club | | | |
| Intitulé | | Depuis quand | |
|  | |  | |
|  | |  | |

Association

|  |  |
| --- | --- |
| Nom |  |
| Nom du correspondant |  |
| Adresse complète |  |
| Tél |  |
| Courriel |  |

**Règlement** (cf conditions d’inscription) :

Ci-joint 50 % du montant total du stage soit………

J’ai pris connaissance des conditions d’inscription

Date : ………………………

Signature du président du club, précédée de la mention lu et approuvé

**Réservé au comité régional**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Dossier complet reçu le |  | |
| Règlement de 50 % versé | Oui le | Non |
| Solde versé | Oui le | Non |
| Autre |  | |