

Fiche d'inscription

PHOTO

Intitulé de la Formation

Lieu

Régime Pension complète Demi-pension

Monsieur Madame Mademoiselle

NOM Prénom

Date de Naissance N° de Licence

Adresse

CP VILLE

Téléphone E-Mail

N° de CLUB CLUB

BÉNÉVOLE

Fonctions exercées Rameur Dirigeant Educateur Entraîneur

PROFESSIONNEL (Salarié(e) dans une structure Aviron)

Nom de la structure

N° de Siret de la structure

Prérequis (Cochez les cases correspondantes)

DIPLÔME OBTENU	ANNÉE D'OBTENTION	DIPLÔME OBTENU	ANNÉE D'OBTENTION
Initiateur Fédéral		Tronc Commun BEES 2	
Éducateur Fédéral		BEES 2 Aviron	
Entraîneur Fédéral		CQH - Module A	
Entraîneur Fédéral Mer		Permis rivière	
BEES 1 Aviron		Permis mer	
BP JEPS Aviron			