

# Fiche d'inscription

PHOTO

## Formation

Intitulé de la Formation \_\_\_\_\_

- Régime     Pension complète (précisez si lieux différents) \_\_\_\_\_  
 Demi-pension (précisez si lieux différents) \_\_\_\_\_  
 Arrivée anticipée (précisez) \_\_\_\_\_

## Stagiaire

- Monsieur                       Madame                       Mademoiselle

NOM \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Date de Naissance \_\_\_\_\_ N° de Licence \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

CP \_\_\_\_\_ VILLE \_\_\_\_\_

Téléphone \_\_\_\_\_

E-Mail (informations et convoaction envoyées à cette adresse) : \_\_\_\_\_

N° de CLUB \_\_\_\_\_ CLUB \_\_\_\_\_

Prérequis (Cochez les cases correspondantes)

DIPLOME OBTENU		ANNÉE	DIPLOME OBTENU		ANNÉE
<input type="checkbox"/>	Initiateur Fédéral		<input type="checkbox"/>	Tronc Commun BEES 2	
<input type="checkbox"/>	Éducateur Fédéral		<input type="checkbox"/>	BEES 2 Aviron	
<input type="checkbox"/>	Entraîneur Fédéral		<input type="checkbox"/>	CQH - Module A	
<input type="checkbox"/>	Entraîneur Fédéral Mer		<input type="checkbox"/>	Permis rivière	
<input type="checkbox"/>	BEES 1 Aviron		<input type="checkbox"/>	Permis mer	
<input type="checkbox"/>	BP JEPS Aviron				

- Bénévole** : fonctions exercées     Rameur     Dirigeant     Éducateur     Entraîneur  
 **Professionnel** (Salarié(e) dans une structure Aviron)

Nom de la structure \_\_\_\_\_

N° de Siret de la structure \_\_\_\_\_

## Financement

- Formation :                       Stagiaire     Club     Employeur     OPCA\*  
Restauration et/ou Hébergement :     Stagiaire     Club     Employeur     OPCA\*

Règlement à effectuer par chèque à l'ordre de la FFSA.

(chèque à envoyer avec la fiche d'inscription ou à remettre au plus tard à l'ouverture du stage)

\* Demande de prise en charge à effectuer au plus tard 1 mois avant le début de la formation.  
Merci d'adresser à la FFSA la copie de cette demande ou si possible la convention de formation.