

FICHE INSCRIPTION STAGE FORMATION INITIALE

Dates :

LIEU 1 : MARSEILLE

LIEU 2 :

A vérifier sur site CTR

Nom :

Prénom :

Date de naissance : Lieu de naissance :

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone portable :

Adresse mail :

PERSONNE à PREVENIR :

Nom : Téléphone :

Numéro licence : Numéro du Club :

Frais participation au stage : Licencié PACA Licencié extérieur

POUR LA PRISE EN COMPTE DE VOTRE INSCRIPTION :

Conformément au MFT Titre 31 Accord du Président	Président du CLUB ou SCA	Signature

Cette fiche d'inscription **papier** et le **chèque** sont à envoyer à :

FFESSM PACA - BP 28 - 13467 MARSEILLE Cedex 16

*Un accusé de réception du courrier postal vous sera envoyé par Email
Le chèque sera encaissé après le stage*

En parallèle, envoyez le scan ou la photo de cette fiche d'inscription par Email à :

marc_ffessm12@orange.fr