



INSCRIPTION "STAGE OU EXAMEN"

Candidat (NOM, prénom) :

Date de naissance :

Adresse :

.....
.....
.....

☎ Domicile : ☎ Travail Fax

☎ Portable : E Mail

Licence en cours n° :

Club / N° d'affiliation :

Intitulé du club/ adresse/ téléphone :

.....
.....
.....

photo

Désire m'inscrire à :

Qui se déroulera du : Au à

Fait à : Le :

Le candidat (signature)

Joindre à ce formulaire :

+ Les documents demandés aux conditions d'examen.

+ Frais de stage/examen de :

+ A l'ordre de :

Dossier reçu le : Accepté A renvoyer.

Motif :

Cachet du club

Le Président (signature)