



DEMANDE D'INSCRIPTION Stage Pédagogique
SAISON 2009/2010

Mr/Mme/Melle NOM : PRENOM

ADRESSE.....

CP : VILLE :

Né(e) le :/...../..... LIEU NATIONALITE

Téléphones : domicile:: 01 bureau : 0 portable : 06

Profession : e-mail(lisible):

Allergies (aspirine, etc.) :

Prise habituelle de médicaments :

NOM DU CLUB :

N° DU CLUB : .07..... N° DE LICENCE EN COURS : - -

ASSURANCE COMPLEMENTAIRE : Oui / Non

AUTRES BREVETS : Initiateur : Oui / Non : DATE STAGE INITIAL :

NOM DU TUTEUR :

PERSONNE à PREVENIR en CAS d'ACCIDENT

NOM & PRENOM: : Lien de Parenté :

Téléphones : domicile: 01 bureau : 0 portable : 06

ADRESSE (si différente).....

CP : VILLE :

DOCUMENTS A FOURNIR POUR LA CONSTITUTION DU DOSSIER :

- Une photo d'identité. (inscrire le nom au dos).
- Photocopie de la licence FFESSM en cours de validation.
- Photocopie de la carte FFESSM/CMAS : niveau 4.
- Photocopie de l'attestation de stage initial MF1.
- Certificat médical de moins d'un an (Médecin Fédéral ou titulaire CES de Médecine sportive ou hyperbare).
- un chèque de xxx € à l'ordre de : FFESSM CODEP 78.
- 1 enveloppe timbrée (22 x 11).

Je soussigné(e) certifie exacts les renseignements mentionnés ci-dessus, et accepte la réglementation fédérale, en particulier en ce qui concerne l'organisation de cette formation.

FAIT A LE..... / / .200.....

SIGNATURE :

Ne rien inscrire ci-dessous, cadre réservé à la Commission Technique Départementale
 Date d'arrivée du dossier : / / 200..... N° d'ordre : .10 -.....