

BULLETIN D'INSCRIPTION EN FORMATION ENF

ERFAN HAUTS-DE-FRANCE

Merci de compléter ce bulletin en intégralité. Tout dossier incomplet ne sera pas traité.

Dossier à retourner accompagné du règlement à : ERFAN Hauts-de-France – 138 Bis Rue Léon Blum – 62290 NOEUX-LES-MINES

Intitulé exact de la Formation : _____

Date & Lieu de la Formation : _____

COORDONNEES DU PARTICIPANT

NOM : _____ Prénom : _____

Date & Lieu de Naissance : ____/____/____ à _____ Dpt : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ VILLE : _____

Tél Mobile : _____ / Tél Fixe : _____

E-mail : _____

CLUB : _____

Numéro de Licence (IUF) : _____



Profil du Participant	Règlement Financier
<p>Etes-vous titulaire d'un titre d'Évaluateur / Assistant ENF <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Si oui, lequel ? _____</p> <p>Etes-vous titulaire d'un diplôme ci-dessous ?</p> <p>- Brevet Fédéral <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Si oui, lequel ? _____</p> <p>- Diplôme conférant le titre de Maître-Nageur Sauveteur <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Si oui, lequel ? _____</p> <p>- Diplôme conférant le titre d'Enseignant en Natation <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Si oui, lequel ? _____</p> <p>Fournir les diplômes énoncés</p>	<p>Montant de la Formation : 25 €</p> <p>Référence du Règlement</p> <p><input type="checkbox"/> Chèque n° _____ Banque _____</p> <p><input type="checkbox"/> Virement (joindre la copie) / Date : _____</p>

COORDONNEES DU CLUB

NOM du Président : _____

E-mail du Club : _____

Je, soussigné(e), autorise M. / Mme _____ à participer à la formation ci-dessus référencée.

Fait à _____, le _____

Signature du Participant,

Signature du Président,