



BULLETIN D'INSCRIPTION

Photo

Nom de votre association* :

(*Dénomination complète avec la ville)

Le stage

Nom du stage que vous souhaitez effectuer :

Inscription au stage de formation qui se déroulera à la date suivante :

Duau

Lieu du stage :

Le, la candidat(e)

NOM : Prénom :

Né(e) le à (lieu)

Adresse :
.....

Code Postal : Ville :

Téléphone mobile : Fixe :

E-mail :

Licencié à la FFVP : OUI sous le n° (Obligatoire)
 NON

Fonction au sein de votre club :

Présentez brièvement votre projet de recourir à un professionnel pour votre association :

Qu'attendez-vous de cette formation ?

Quels sont les thèmes que vous souhaiteriez aborder lors de cette formation ?

Date :

Signature du candidat :