

DESCRIPTION EXACTE DE LA FORMATION : \_\_\_\_\_

DISCIPLINE : \_\_\_\_\_

DATE ET LIEU DE LA FORMATION : \_\_\_\_\_

NOM : \_\_\_\_\_

PRENOM : \_\_\_\_\_

DATE DE NAISSANCE : \_\_\_\_\_

ADRESSE : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

CODE POSTAL : \_\_\_\_\_

VILLE : \_\_\_\_\_

TEL FIXE : \_\_\_\_\_

TEL MOBILE : \_\_\_\_\_

E-MAIL : \_\_\_\_\_

CLUB : \_\_\_\_\_

E-MAIL CLUB : \_\_\_\_\_

NUMERO DE LICENCE : \_\_\_\_\_

**Toute demande, pour être acceptée, devra être accompagnée :**

- de la fiche dûment complétée, signée par le Président du club (ou son représentant), et le participant
- de la photocopie de la licence pour la saison en cours (voir site de la F.F.N)
- d'un chèque représentant le coût de la formation à l'ordre de : **FFN Picardie - ERFAN**

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_.

Le participant,

Le Président du club,