

FICHE D'INSCRIPTION STAGE FORMATION

NOM :

Prénom :

N° licence :

Adresse postale :

Adresse électronique :

Tél. :

Association / Club :

Siège social :

Affiliée à la Fédération Française de Randonnée Pédestre : OUI NON

Si OUI, N° d'adhésion :

Avis du (de la) Président(e) de votre association (à ne renseigner que si vous êtes présenté(e) par votre association).

– *motivation, prises de responsabilités, animation, expérience dans la vie associative ...* -

—

Activités passées :

Investissement actuel :

Engagement futur :

Fait à :

Le :

Nom et signature du (de la) président(e)
et cachet de l'association