



# FICHE INSCRIPTION STAGE INITIAL INITIATEUR 16/17 NOVEMBRE 2024



Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

CP : ..... VILLE : .....

Tél : : ..... E-mail : .....

N° de licence : ..... Niveau de plongée : .....

Club : ..... N° de club : .....

\*\*\*\*\*

Nom/prénom du Tuteur (TSI) : .....

Tél : ..... E-mail : .....

\*\*\*\*\*

Signature stagiaire :

Signature président club :

.....

Frais de formation : 40€ (Facture globale envoyée au club par le CODEP suite au stage)

Frais de restauration : 2\*15€ (Repas traiteur pris en commun sur place – **Non obligatoire**)

LE REGLEMENT (STAGE ET 2 REPAS), est à prévoir lors de votre arrivée samedi matin (espèces ou chèque CODEP17)

Repas stagiaire : Samedi **oui** / non      Dimanche **oui** / non      (entourer choix)

Prévoir :                      M.F.T. + Code du sport  
   **Format numérique** ou papier  
   (Téléchargeable site FFESSM)

\*\*\*\*\*

**Fiche complétée à retourner avant le 27 octobre 2024 à**  
[commissiontechnique17@outlook.fr](mailto:commissiontechnique17@outlook.fr)