



FICHE INSCRIPTION STAGE INITIAL TIV Du 14 & 15 Décembre 2024



Nom :

Prénom :

Adresse :

CP : VILLE :

Tél : : E-mail :

N° de licence : Niveau de plongée :

Club : N° de club :

Signature stagiaire :

Signature président club :

.....

Frais de formation : **50€** (CARTE COMPRISE)

Facture envoyée par le CD17 au club à l'issu de la formation (au plus près)

LE REGLEMENT de la formation doit être effectué par virement au Codep17 par votre club

IBAN CODEP17 :

IBAN (International Bank Account Number)
FR76 1551 9390 7700 0204 3780 114

BIC (Bank Identifier Code)
CMCIFR2A

.....

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

LE REGLEMENT du repas est à régler lors de votre arrivée (Espèces ou chèque à l'ordre du CODEP17)

Repas stagiaire : samedi oui / non dimanche oui / non (entourer choix)

Contact trésorerie Codep17 : tresorcodepessm17@gmail.com

Fiche à compléter et à retourner :

bob.tuffnell@sfr.fr et thomas.porsain@orange.fr

Pour plus d'information:

Bob TUFFNEL 06 11 24 25 42 et/ou Thomas PORSAIN 0669356407