



Stage Initial IE – 26 et 27 janvier 2019
(Fiche d'inscription)

Inscription →

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Lieu :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Tél. :

tel portable :

E-mail :

Niveau d'Apnée : A1 A2 A3 A4

Titulaire du RIFAA Oui Non

Numéro de la licence en cours de validité :

Nom du Club d'appartenance (en toutes lettres) :

Numéro du club : _ _ / _ _ / _ _ _ _

Date :

Signature du stagiaire

Cette fiche d'inscription doit être retournée dans les plus brefs délais et avant le **15/01/2019**

Accompagnée d'un chèque de **70 €** établi à l'ordre du **CODEP 03 FFESSM**

A envoyer à l'adresse suivante :
Jacques BOUVIER (Trésorier CODEP 03)
2 bis, rue Molière 03100 Montluçon

Contact: JJ GAUTIER Tel: 06 81 96 48 23
Email : jj.gautier@orange.fr