



ISERE

FORMATION INITIALE T.I.V.

Les ABRETS des 28 et 29 novembre 2020

BULLETIN d'INSCRIPTION

Je sous signé _____ Président du club
Nom du club (en toutes lettres) : _____
Sigle : _____
Adresse : _____
Numéro du club : _____ N° téléphone : _____
Email : _____ @ _____

Demande l'inscription au stage TIV des candidats suivants.

1er candidat:

Numéro de licence: _____
Nom et Prénom: _____
Date de naissance : _____
Adresse : _____
Adresse Mail : _____
Numéro de téléphone : _____

2ème candidat:

Numéro de licence: _____
Nom et Prénom: _____
Date de naissance : _____
Adresse : _____
Adresse Mail : _____
Numéro de téléphone : _____

3ème candidat:

Numéro de licence: _____
Nom et Prénom: _____
Date de naissance : _____
Adresse : _____
Adresse Mail : _____
Numéro de téléphone : _____

NB : Si plus de trois candidats faire une deuxième demande pour les candidats supplémentaires.

Le Président (signature)

Joindre un chèque à l'ordre de FFESSM-CODEP 38 de 60 € par candidat (carte TIV et repas compris).

Bulletin et documents doivent être reçus avant le: **17 novembre 2020** à:
Jacques REVIAL – 32 rue des 4 saisons Touage – 38710 Saint Jean d'Hérans – 04 76 34 75 06
Courriel : tiv@ffessm-isere.fr
WWW.FFESSM-ISERE.FR