

FICHE D'INSCRIPTION

BIKING du 15 février et du 16 février 2021

IDENTITÉ DU CANDIDAT

NOM : PRÉNOM :

SEXE : H F

DATE ET LIEU DE NAISSANCE : ____ / ____ / ____ à

NATIONALITÉ :

N° SÉCURITÉ SOCIALE :

--	--	--	--	--	--	--	--

ADRESSE :

CODE POSTAL : VILLE :

TÉLÉPHONE : _____ PORTABLE : _____

E-mail :@.....

DIPLÔMES (Champ du sport) :

FINANCEMENT

FINANCEMENT : Personnel OU Employeur/club (FPC)

NOM DE L'EMPLOYEUR :

NOM DU RESPONSABLE :

ADRESSE :

CODE POSTAL : VILLE :

TÉLÉPHONE : _____ PORTABLE : _____

E-mail :@.....

OPCA : AGEFOS PME OU UNI FORMATION

VALIDATION INSCRIPTION

Je soussigné(e) (Nom et prénom du candidat), sollicite mon inscription à la formation « Biking », certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis et m'engage à respecter les modalités et conditions relatives à la mise en œuvre de l'ensemble de la formation.

Fait à, le

Signature du candidat :