

## **FICHE D'INSCRIPTION**

**A retourner avant le 18/12/2020**

**CROSS TRAINING (04, 05 et 06 Janvier 2021)**

### **IDENTITÉ DU CANDIDAT**

NOM : ..... PRPRÉNOMENOM : .....  
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  UNIFORMATION

### **VALIDATION INSCRIPTION**

Je soussigné(e) ..... (Nom et prénom du candidat), sollicite mon inscription à la formation « CROSS TRAINING », 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 :