

DOSSIER D'INSCRIPTION

CREER, PREPARER ET ORGANISER UN EVENEMENT SPORTIF

Mercredi 21 et Jeudi 22 mai 2025 :

INFORMATIONS PERSONNELLES :

Nom : _____

Prénom : _____

Date de naissance : ___ / ___ / ___

Lieu de naissance : _____

Nationalité : _____

Numéro de sécurité sociale : _____

Adresse : _____

Code postal : _____

Ville : _____

Téléphone : ___ / ___ / ___ / ___ / ___ / ___

E-mail : _____ @ _____

FORMATION DEMANDEE :

Intitulé de la formation : _____

Session : _____

Lieu : _____

Dates prévues : _____

SITUATION ACTUELLE :

Scolaire : Brevet Baccalauréat Autre

Étudiant : Université BTS/DUT École privée Autre

Salarié : CDD CDI Contrat Apprentissage ou Pro

Autre : _____

ORGANISME DE FORMATION :

Nom : AF VIROIS - Adresse : Rue André Séverin

Représenté par : Christophe LECUYER - Fonction : Président

Numéro de déclaration d'activité : 28140436014

PROFIL ET ATTENTES :

Pourquoi souhaitez-vous participer à cette formation ?

**FORMATION(S) ET DIPLOME(S) SCOLAIRE(S), INCLUANT D'AUTRES
DIPLOMES :**

Intitulé de la formation	Nom de l'établissement ou de l'OF	Année de début / Année de fin	Diplôme obtenu (Oui ou Non)

EXPERIENCES SPORTIVES ET PROFESSIONNELLES LIEES :

MOTIVATIONS :

(Expliquez en quelques lignes vos motivations pour suivre cette formation sportive) :

ORGANISME DE FORMATION :

Nom : AF VIROIS - Adresse : Rue André Séverin
Représenté par : Christophe LECUYER - Fonction : Président
Numéro de déclaration d'activité : 28140436014

ANNEXES :

PIECE A FOURNIR :

1. Convention signée.
2. Formulaire d'inscription

PRÉREQUIS :

Aucun

CONDITIONS GENERALES :

- Toute inscription sera définitive à réception du dossier complet.
- Une confirmation d'inscription vous sera envoyée par e-mail.
- En cas d'annulation, merci de nous informer au moins 7 jours avant la formation.

PRIX ET FINANCEMENT DE LA FORMATION :

- **Prix de la formation : 50 €**

MODES DE FINANCEMENT DISPONIBLES :

- Club
- Financement individuel
- Autre (précisez)
.....

SIGNATURE :

Je soussigné(e), _____, déclare sur l'honneur que les informations fournies dans ce dossier sont exactes.

Date : _____

Signature : _____

ORGANISME DE FORMATION :

Nom : AF VIROIS - Adresse : Rue André Séverin
Représenté par : Christophe LECUYER - Fonction : Président
Numéro de déclaration d'activité : 28140436014