

BULLETIN D'INSCRIPTION

FORMATION INITIATEUR SPORT ADAPTE – BASKETBALL

STAGIAIRE

Mme Mlle Mr Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse personnelle :

Téléphone :

Adresse email :

Profession :

FORMATION

Intitulé	Date	Lieu
Formation Initiateur Sport Adapté – Basket-ball	4 au 8 décembre 2017	Bourges (18)

FACTURATION

Nom et Adresse de l'association ou de l'organisme :

CP : Ville :

Téléphone : Fax :

Adresse email :

FINANCEMENT

Coût pédagogique	Coût hébergement / Restauration (au choix)
500 €	Pension complète : 250 € Repas uniquement : 110 €

A

A

Le

Le

Cachet et signature de l'employeur

Signature du stagiaire

Bulletin à imprimer et à renvoyer à l'adresse suivante à :

Trans'Formation – FFSA
 3 RUE CEPRE 75015 PARIS