

**FICHE D’INSCRIPTION à la SESSION de**

**FORMATION TIV - 23 et 24 Avril 2022**

NOM : ……………………………………………………………...

PRÉNOM: ………………………………………………………….

DATE ET LIEU DE NAISSANCE: ……………………………………………………...

ADRESSE: …………………………………………………………

 ……………………………………………………………………...

 ……………………………………………………………………...

PROFESSION: ………………………………………………………………………………..

TELEPHONE (FIXE ET PORTABLE): ………………………………………………………

E MAIL : ……………………………………………………………………………………….

CLUB ou CENTRE D’APPARTENANCE

…………………………………………………………………………………………………

N° D’AFFILIATION FFESSM: ……………………………………………………………….

N° DE LICENCE DU CANDIDAT: …………………………………………………………..

N° TIV DU CANDIDAT: ………………………………………………………….. ………...

SIGNATURE DU PRÉSIDENT DU CLUB ou CENTRE D’APPARTENANCE :

AUTRES DIPLÔMES FÉDÉRAUX: ………………………………………………………