



**FICHE D'INSCRIPTION à la SESSION de
FORMATION TIV - 4 et 5 Novembre 2023**

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:

SIGNATURE DU PRÉSIDENT DU CLUB ou CENTRE D'APPARTENANCE :

AUTRES DIPLÔMES FÉDÉRAUX: