



**FICHE D'INSCRIPTION A LA FORMATION TIV
des 17 au 18 octobre 2026**

NOM :

PRENOM :

DATE ET LIEU DE NAISSANCE :

ADRESSE :

PROFESSION :

TÉLÉPHONE (FIXE ET PORTABLE):

E MAIL :

CLUB D'APPARTENANCE :

.....

N° D'AFFILIATION FFESSM :

N° DE LICENCE DU CANDIDAT :

SIGNATURE DU PRÉSIDENT DU CLUB D'APPARTENANCE :

AUTRES DIPLÔMES FÉDÉRAUX :

Date de réception (réservé) :