

FORMATION ATTESTATION FEDERALE D'ASSISTANT

Fiche de candidature

Photographie
à coller

ECOLE DEPARTEMENTALE DE FORMATION

Ligue de :

Département de :

Responsable de la formation AFA :

Date(s) de la formation :

Lieu de la formation :

Date d'inscription :

Etat Civil

Nom de naissance : Nom d'usage :

Sexe : M ☐ F ☐

Prénom :

Date de naissance : / / Pays de naissance :

Adresse permanente :

Code Postal : Ville :

Tél. : Portable :

E-mail : @

Situation

Numéro de licence : Numéro d'affiliation du club :

Discipline : Grade :

Responsabilités associatives :

Mode de règlement

Coût de la formation : 30 €

Numéro de chèque : Banque :

Nom de l'émetteur du chèque :

Montant espèces : Référence reçu :