

**FICHE D'INSCRIPTION A LA FORMATION DE :**

**A retourner par mail :**

**Nom et prénom :**

**Club :** (Appellation complète) :

**N° de licence :**

**année de la 1<sup>ère</sup> licence :**

**Date de naissance :**

**Lieu de naissance :**

**Adresse :**

**Téléphone fixe :**

**Téléphone portable :**

**Adresse mail :**

**Confirme ma participation à la formation de :  
organisée par l'ERFAN Aquitaine.**

**Date de l'inscription :  
mineurs)**

**Signature : (des parents pour les**

Fournir un certificat médical de moins de 3 mois d'aptitude à la pratique de la natation et de l'encadrement

**Situation actuelle:** vie active

étudiant

scolaire

**Etes-vous officiel, animateur, entraîneur dans un club FFN ?**

Niveau :

Discipline :

**Avis du Président du Club,**

**Nom :**

**Prénom :**

**Favorable / Défavorable à l'inscription de :**

**Nom :**

**Prénom :**

**à la formation de :**

Signature