**ANNEXE 2** (REV2)

**DEMANDE D’INSCRIPTION A UNE FORMATION**



**\*Une fiche par postulant\***

**Nom Cliquez ici pour taper du texte en majuscule.**

**Prénom Cliquez ici pour taper du texte en majuscule.**

**Adresse** Cliquez ici taper votre adresse.

**Ville et code postal** Cliquez ici pour taper la suite.

**N° de licence** Cliquez ici pour taper du texte.

**Tel** Cliquez ici pour taper le N°.

**Mail** Cliquez ici pour taper du texte.

**Signature **

Cocher votre souhait :

|  |  |
| --- | --- |
|  | Je souhaiterai participer à une formation de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_et être  informé du calendrier de ces formations. |
|  | Je souhaiterai participer à la formation de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prévue  Le \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Lieu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**A donner à votre président de club qui l’enverra au DTR de votre région**