



## FICHE D'INSCRIPTION REUNION D'INFORMATION SPORT-SANTE « LE MENTAL FACE A LA CRISE »

LIEUX : GUYANE

THEORIQUE : VISIOCONFERENCE SUR STARLEAF

PRATIQUE : /

PERIODE : mercredi 2 septembre 2020 de 18h00 à 19h30

### RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

PRÉNOM ET NOM: .....

DATE DE NAISSANCE : .....

ADRESSE PERSONELLE : .....

PORTABLE : ..... @mail : .....

### RENSEIGNEMENTS TECHNIQUES

CLUB : .....

JOUEUR

DIRIGEANT

ARBITRE

EDUCATEUR

AUTRE

CATEGORIE : .....

PROFESSION : .....

### PRISE EN CHARGE

#### SI PRISE EN CHARGE PAR LE STAGIAIRE :

Je soussigné(e), Madame/Monsieur ..... prend l'engagement de prendre en charge et à régler avant le début de la formation les frais d'inscription et de participation de la somme de : **gratuite**.

#### SI PRISE EN CHARGE PAR LE CLUB :

Je soussigné(e), Madame/Monsieur.....  
Président(e) du Club ..... m'engage à prendre en charge et à régler avant le début de la formation les frais d'inscription et de participation pour le stagiaire précité de la somme de : **gratuite**

Faute de quoi, Madame/Monsieur ..... ne pourra prétendre à la formation.

Fait le .....

Cachet et Signature

**Les inscriptions seront closes au plus tard le vendredi 28 août 2020 à 13h00.**