FICHE D'INSCRIPTION

Stage de :
A :
Du :

Nom : **Prénom :**
Adresse complète :

Adresse mail :
Date de naissance : **Téléphone :**
Profession :
Niveau d'études :

Licence F.F.C.T. n°: **pour l'année :** **(obligatoire)**
Nom de l'assurance individuelle contractée (facultatif) :
Pratique le cyclotourisme depuis :

Stage antérieur suivi : date : **lieu :**
Responsable du stage :

Buts recherchés dans cette session :

Domaine d'activité (route ou VTT) :
Objectif (s) futur (s) :

Club d'appartenance : **Président :**
Comité départemental :

Signature du candidat **signature et avis du Président du club**

Visa du Codep **Visa de la Ligue** **Délégué Régional à la Formation**