

FICHE D'INSCRIPTION

Stage initial INITIATEUR

DATE DU STAGE :

(planning accessible sur <https://www.ctrmartinique.com/planning>)

INFORMATIONS SUR LE CANDIDAT

NOM : PRENOM :

N° DE LICENCE :

MAIL : TÉL. PORTABLE :

INFORMATIONS SUR LE(S) TUTEUR(S) (possibilité de communication ultérieure)

NOM : PRENOM :

QUALIFICATION :

N° DE LICENCE :

MAIL : TÉL. PORTABLE :

COMPOSITION DU DOSSIER D'INSCRIPTION

- FICHE D'INSCRIPTION – Stage initial Initiateur complétée
- ATTESTATION LICENCE FFESSM
- COPIE DU CACI en cours de validité
- ATTESTATION Certification PA20 minimum
- COPIE DE PIECE D'IDENTITE en cours de validité

Dossier complet à transmettre au plus tard **3 semaines
avant la date du début du stage par mail à ctrm972@gmail.com**

PAIEMENT

- VIREMENT (voir RIB ci-dessous) CHEQUE (à l'ordre du COMASSUB) ESPECE (1^{er} jour du stage)

RIB du COMASSUB	Banque	Guichet	Numéro de compte	Clé
RIB FRANCE	19806	00003	40259436038	94
IBAN ETRANGER	FR76 1980 6000 0340 2594 3603 894			BIC AGRIMQMX