**Fiche d’inscription – INITIATEUR**

Initial ou Final (barrez la mention inutile)

Vérifiez : <https://www.ctrmartinique.com/planning>



**Date du stage et examen :** …………………………………………………………………………..

NOM : …………………………………………………………………………………………………

PRÉNOM : …………………………………………………………………………………………….

MAIL : ………………………………………………………………………………………..………..

TÉLÉPHONE PORTABLE :………………………………………………………………………………

NOM DU TUTEUR : …………………………………………………………………………………...

TÉLÉPHONE PORTABLE DU TUTEUR  : ………………………………………………………………..

N° de LICENCE DU TUTEUR : ………………………………………………………………………….

DATE D’EXAMEN PRÉCÉDENT si MF1 déjà tenté : ………………………………………………………



**A fournir le jour de l’examen**

Pièce d’identité originale

Règlement :

Examen = 60€

Les paiements par chèque sont à adresser à l’ordre du COMASSUB.