

Numéro de déclaration d'activité : 93131091613

Numéro SIRET : 782 912 414 00052

DOSSIER D'INSCRIPTION EN FORMATION CONTINUE

« TENNIS SANTE »

Dates : 18,19,25 et 26 novembre et 2, 3 décembre 2024

Lieu : Centre de formation Ligue PACA de Tennis

Dossier à renvoyer avant le 11 novembre 2024

Tout dossier incomplet entraîne la non inscription à la formation

Merci de retourner cette fiche dûment complète par mail à

Victoria TICARRO- mail : victoria.ticarro@fft.fr Tel : 0680599375

Aux dates limites d'inscription pour une demande de prise en charge par l'OPCA-AFDAS comprenant :

- Copie de votre carte d'identité
- Copie de la licence 2024
- Copie de la carte professionnelle à jour
- Copie des Diplômes

Responsable centre de formation : Guillaume BERTH – guillaume.berth@fft.fr Tél : 07.87.28.68.19

Questions :

Pourquoi avez-vous choisi cette formation ?	
Quelles sont vos attentes envers cette formation ?	
Comment avez-vous connu cette formation ?	

Renseignements civils et administratifs

Mme Mr NOM : Prénom :

Date de naissance : / / N° Sécurité Sociale : _ _ _ _ _

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone portable : / / / / / Adresse e-mail :

Dernier diplôme obtenu : DEJEPS DESJEPS BE1 BE2

Emploi occupé : Avez-vous besoin d'un aménagement particulier : Oui Non

Si oui, lequel :

Nom du club employeur (**obligatoire**) :

Adresse :

Code postal : Ville :

N° SIRET de club employeur (**obligatoire**) :



Code Club (**obligatoire**) :

Emplacement réservé à l'administration :

Le,

Signature club employeur

Signature du stagiaire

