

## **FICHE D'INSCRIPTION**

**A retourner avant le 02/04/2018 à l'ADPS**

### **PREPARATION MENTALE**

#### **IDENTITE DU CANDIDAT**

NOM : ..... PRENOM : .....

SEXE :  H  F

DATE ET LIEU DE NAISSANCE : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ à .....

NATIONALITE : .....

N° SECURITE SOCIALE :

--	--	--	--	--	--	--

ADRESSE : .....

CODE POSTAL : ..... VILLE : .....

TELEHONE : \_\_\_\_\_ PORTABLE : \_\_\_\_\_

E-mail : .....@.....

DIPLOMES (Champ du sport) : .....

#### **FINANCEMENT**

FINANCEMENT :  Personnel OU  Employeur/club (FPC)

NOM DE L'EMPLOYEUR : .....

NOM DU RESPONSABLE : .....

ADRESSE : .....

CODE POSTAL : ..... VILLE : .....

TELEPHONE : \_\_\_\_\_ PORTABLE : \_\_\_\_\_

E-mail : .....@.....

OPCA :  UNIFORMATION OU  Autre : .....

#### **VALIDATION INSCRIPTION**

Je soussigné(e) ..... (Nom et prénom du candidat), sollicite mon inscription à la formation Préparation mentale, certifiée sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis et m'engage à respecter les modalités et conditions relatives à la mise en œuvre de l'ensemble de la formation.

Fait à ....., le .....

Signature du candidat :