

FICHE D'INSCRIPTION

NOM : Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Code postal : Ville : Tél :

Ligue :

Club : N° de licence :

Profession :

Date d'obtention du diplôme de moniteur : Arme :

sollicite mon inscription pour l'unité de formation :

sollicite mon inscription pour l'examen :

Arme :

dates : du au

lieu :

Ci-joint un chèque deF à l'ordre de la FFE représentant des droits d'inscription.

A le

Avis du C.T.S.

Avis du Président de Ligue

Signature du C.T.S.

Signature du Président