

**DEMANDE D’INSCRIPTION
FORMATION
EVALUATEUR SAUV’NAGE (ENF1)**

**Pré requis : être titulaire au minimum d’un diplôme d’initiateur**

**(Plongée ou sports sous-marins : NAP, Apnée, Hockey…).**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom : | Prénom : |
| Date de naissance : | Lieu de naissance : |
| Adresse : |
| Code postal : | Ville : |
| Courriel : |
| Tél : | N° licence FFESSM : |
| Nom du Club : | N° du Club : |

Diplôme d’encadrant : (Supprimer les diplômes inutiles)

Initiateur en ………………………….……………………………………….………… (Précisez la discipline)

Moniteur de ……………………………………………………………………………… (Précisez la discipline)

Entraîneur de …………………………………………………………………………….. (Précisez la discipline)

N° diplôme : ……………………….……………….. et date : …………………………………..

Je sollicite mon inscription à la formation intitulée

« FORMATION D’EVALUATEUR DE SAUV’NAGE : ENF1 »

qui se déroulera le **DIMANCHE 6 NOVEMBRE 2016** à **Lunel** (34400) :

* **Théorie** : Dimanche de 9h à 11h30 « Piscine Aqualuna Avenue Louis Médard à Lunel.
* **Pratique** : Dimanche de 13h à 15h « Piscine Aqualuna Avenue Louis Médard à Lunel.

**INSCRIPTION IMPERATIVE AVANT LE 1 NOVEMBRE 2016**

**PAR COURRIEL EN WORD** : ecnpm@hotmail.fr

**Coût de la formation : 5€**. **Chèque à l’ordre de FFESSMPM -NAP** et à envoyer avec le bulletin d’inscription rempli à FFESSM- PM, Christiane KOSTRZEWA - 821 rue Paul Cézanne – 34670 BAILLARGUES).

**Pièces à fournir** : licence (scan ou photocopie), carte CMAS initiateur mini ou diplôme (scan ou photocopie).

**Matériel à prendre :** Clé USB pour copie des fichiers, papier, crayon et maillot de bain pour la piscine

Fait à : ........................................................., le ............................................................

Nom, Prénom et signature :