

Commission Nationale d'Escalade

Session organisée par le Comité Régional Auvergne Rhône-Alpes.....

N° d'agrément régional: 2019ESESTES84707

Tests d'entrée en formation au Brevet d'Initiateur sur SAE

Dates et lieu de l'action : 09/02/19 à Fontaine (38).....

FICHE D'INSCRIPTION ET DE VALIDATION

Nom : Prénom : Date de naissance :

Adresse :

Profession : Tél. :

Club d'appartenance (4 chiffres)..... N° d'adhérent (8 chiffres)

Personne à prévenir en cas d'accident (nom, adresse, tél. ...) :

Signature du candidat
(Faire précéder de la
mention : "Lu et approuvé")

Cachet de l'association

Avis du président de l'association FFCAM
Je soussigné M.....
Certifie que le candidat suscité est un membre actif de
notre association, que celui-ci s'engage à participer à
notre équipe d'encadrement et. et qu'il est titulaire de
l'UF autonomie sur S.A.E.

Fait à le

Attention : Le jour des tests il vous sera demandé de présenter votre Livret de formation avec de validé : « UF Vers l'autonomie sur S.A.E. ». (ou vérification extranet préalable)

Cette fiche d'inscription est à retourner au Responsable Administratif du stage, obligatoirement accompagnée des pièces suivantes : Viviane LEGUY, 35 avenue Général Leclerc, 38950 Saint Martin Le Vinoux

<p><u>Document � joindre � cette inscription</u></p> <p><input type="checkbox"/> la photocopie de la licence FFCAM de l'année en cours</p> <p><input type="checkbox"/> Un certificat médical datant de moins de trois mois</p> <p><input type="checkbox"/> Un chèque de1.5... Euros ordre = CR FFCAM AURA</p>	<p><u>P.J. � la présente fiche :</u></p> <p><input type="checkbox"/> Le contenu des tests.</p>
---	--

Admis

Fait le :

**Nom et visa du Cadre
Technique Professionnel :**

Non admis

Nom et visa de Cadre Fédéral :

Dans ce cas joindre la photocopie de l'attestation de formation indiquant le motif de la non admission.