



**RETRAITE
SPORTIVE**

Fédération Française
de la Retraite Sportive

Bulletin d'inscription à la Formation Sport senior santé Au CREPS de VICHY AUVERGNE

Dates : Les 16 et 17 Mars 2017

**Lieu : CREPS de VICHY AUVERGNE, 2 route de Chameil
03700 Bellerive-sur-Allier**

N° de licence FFRS : _____ N° du Club d'affiliation : _____

NOM : _____ PRÉNOM : _____

Date de naissance : __/__/____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Téléphone : _____ Portable : _____

Mail :

Activité Professionnelle :

Diplômes :

Employeur :

Adresse :

➤ Je souhaite suivre cette formation dans le cadre de mon activité professionnelle :
Oui / non (à entourer)

➤ J'effectue cette formation dans le cadre d'une action bénévole /personnelle :
Oui / non (à entourer)

✓ Ci-joint, un chèque d'un montant de **220 €**, représentant le coût du stage (non remboursables en cas d'annulation).

Les repas du midi (pour le 16 et 17 mars) seront directement pris sur place au service de restauration du CREPS.

Pour les stagiaires souhaitant être hébergés au CREPS, prière de prendre contact directement avec l'établissement en mentionnant la référence du stage.

Coordonnées :

04.70.59.85.60 / direction@creps-vichy.sports.gouv.fr

Une convocation vous sera envoyée environ 10 jours avant le début de la formation et une attestation de stage vous sera remise à la fin de la session.

Signature de l'intéressé

Signature de l'employeur (le cas échéant)

Fiche à retourner accompagnée du règlement avant le **1 Mars 2017** à

FFRS service formation
12 rue des Pies
CS 50020
38361 SASSENAGE CEDEX

Contact administratif : Service Formation FFRS : 04 76 53 49 89 / ffrsformation@free.fr

Contact pédagogique : Mr Capron : 06.58.83.56.75 / capron.ffrs@gmail.com