

BULLETIN D'INSCRIPTION FORMATION

STAGE

Intitulé de la formation : **Formation complémentaire Equivalence BF3 à BF5**

Date de la formation : **Mardi 7 juin 2016**

Lieu de la formation : **Comité Régional Natation - Dijon**

STAGIAIRE

Mme Melle M : _____

Club : _____ Né(e) le : _____ à _____

Adresse : _____

Code postal _____ ville : _____

☎ : _____ Autre ☎ : _____ E-mail : _____

Etes-vous salarié(e) du club : oui non

Fonction dans le club _____

REGLEMENT

	Tarif	Nb	Total
Frais d'inscription	35 €		35 €

Ci-joint un chèque à l'ordre du **Comité de Bourgogne de Natation** de _____ en règlement de la formation ci-dessus.

Date :

Signature :

Cachet et signature du président du club :

Bulletin d'inscription et règlement à retourner par courrier au :

COMITE REGIONAL DE BOURGOGNE DE NATATION
Parc Tertiaire Mirande - Bat. B - 14, rue Pierre de Coubertin - 21000 DIJON
☎ 03 80 52 46 33 - e-mail : bourgogne.natation@wanadoo.fr