



BULLETIN D'INSCRIPTION FORMATION

STAGE

Intitulé de la formation : **Formation complémentaire Equivalence BEESAN-BF4, BEE2-BF5**
Date de la formation : **Samedi 20 et Dimanche 21 octobre 2012**
Lieu de la formation : **CREPS de Dijon**

STAGIAIRE

Mme Melle M : _____
Club : _____
Adresse : _____
Code postal : _____
☎ : _____ Autre ☎ : _____ E-mail : _____
Etes-vous salarié(e) du club : oui non
Fonction dans le club : _____

REGLEMENT

	Tarif	Nb	Total
Frais d'inscription	Aucun		Aucun

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

19 rue Pierre de Coubertin - 21000 DIJON

☎ 03 80 52 46 33 - 📠 03 80 52 46 33

bourgogne.natation@wanadoo.fr

<http://bourgogne.ffnatation.fr>