

FORMATIONS PROFESSIONNELLES

FICHE D'INSCRIPTION

Intitulé de la formation :

Date(s) :

Lieu(x) :

NOM, Prénom :

Date de naissance :/...../.....

Numéro de téléphone :

Adresse postale :

.....

Email :

Niveau de diplôme : 3 (CAP, BEP...) 4 (Bac) 5 (Bac+2) 6 (Bac+3) 6 (Bac+4)
 7 (Bac+5) 8 (Bac+8) Aucun

Diplôme(s) d'encadrement des activités équestres :

N° de licence FFE :

Structure équestre :

Statut : Dirigeant(e)

Salarié(e)

Autre, précisez :

J'accepte que le CRE Grand Est transmette mes coordonnées (code postal, mail et numéro de téléphone) aux autres participants afin de permettre autant que possible le covoiturage et les échanges sur la formation.

Fait à, le

Signature :

Bulletin à renvoyer à l'adresse suivante :

CRE Grand Est - Organisme de Formation

Maison Régionale des Sports

13 rue Jean Moulin - 54510 TOMBLAINE

Ou par Email à :

contact.of@cregrandest.fr

Pour toutes questions, notamment au sujet des financements, n'hésitez pas à nous joindre au 03 83 18 87 51 !