**FICHE INSCRIPTION FORMATION SBE 43**

Afin de valider votre inscription merci de nous retourner cette fiche et le programme de la formation signés, par le responsable légal du club/association ainsi que par le futur stagiaire.

**LE STAGIAIRE**

Nom :

Prénom :

Club/Association de rattachement :

Fonction au sein du club :

Diplômes éducateur sportif (optionnel) :

*
*
*
*

Je, soussigné(e), Mme/Mr…………………………………., avoir pris connaissance du programme de formation et atteste de ma présence à l’intégralité des sessions de formation et d’évaluation.

 Fait à ………………………., le …………………………

Signature du responsable légal de la structure Signature du stagiaire