



FORMULAIRE D'INSCRIPTION STAGE DE FORMATION

À retourner **au service Formation de la FFHB** pour le niveau fédéral **ou à votre ligue** pour le niveau interrégional accompagné des pièces complémentaires nécessaires. *Les dossiers incomplets seront retournés.*

INTITULÉ DU STAGE :

RÉFÉRENCE :

DATE ET LIEU :

STAGIAIRE

Nom Prénom

Sexe M F N° de licence

Adresse

Code postal Ville

Date de naissance Profession

Téléphone Portable

Email

Statut au sein de la structure de rattachement : Bénévole : Salarié :

Équipe entraînée Niveau :

Qualifications fédérales

Diplôme d'État Année

Diplôme universitaire Année

Autre diplôme Année

Catégorie professionnelle : 1. Ouvrier non qualifié : 2. Ouvrier qualifié : 3. Employé :

4. Technicien /agent de maîtrise : 5. Ingénieur, cadre : 6. Dirigeant salarié : 7. Dirigeant bénévole :

Date Signature du candidat

STRUCTURE DE RATTACHEMENT DU STAGIAIRE

Nom de la structure

Nom du correspondant de la structure

Adresse

Code postal Ville

Téléphone Fax E-mail

N° SIRET

Date Cachet de la structure

FRAIS PÉDAGOGIQUES

à facturer à la structure de rattachement

à facturer à l'AGEFOS

BILAN DE COMPÉTENCES DU CANDIDAT

Nom du CTS :

Avis :

Date Signature du CTS