



FICHE D'INSCRIPTION

Formation CQPIV

Stagiaire mineur

Nom.....Prénom.....

Né(e) le..... Sexe : M F

Adresse :.....

.....

Code postal : Ville :

Adresse mail :@.....

N° tel : domicile :portable :

N° de licence : Club :

Je soussigné(e)

agissant en qualité de représentant légal de l'enfant précité, je sollicite l'inscription de ce dernier à la formation au certificat de qualification initiateur voile organisé par la ligue de Martinique de voile du 28 octobre au 30 juin 2019.

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur de la ligue de voile et m'engage à le respecter ainsi que le contrat de formation professionnelle

Règlement par chèque ou par virement bancaire à l'ordre de la Ligue de voile de Martinique

A..... Le

(Signature)