



# FICHE D'INSCRIPTION

## Formation CQPIV

### Stagiaire majeur

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) .....,

Sollicite mon inscription à la formation au certificat de qualification initiateur voile qui se déroule du 28 octobre 2019 au 31 juin 2020.

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)