FEDERATION FRANÇAISE RETRAITE SPORTIVE
SPORT SENIOR SANTÉ®

Bulletin d'inscription
au Module complémentaire – MC2

Conditions d'accès : *être licencié(e) FFRS – avoir les pré requis demandés (voir fiche du catalogue) - posséder le PSC1 en cours de validité.*

Option :

Dates :

Lieu :

Prérequis :
Module 2 option «_ »
obtenu le : _
PSC1 obtenu le : _

Demi-Pension : ☐ **Pension complète : ☐**

N° de licence FFRS : _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ N° du Club d'affiliation : _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

NOM : _ **PRÉNOM :** _

E-mail : _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

Adresse : _

Code postal : _ Ville : _

Téléphone : _ Portable : _

Coût du stage affiché sur le site

Signature et Cachet
du Président du CODERS (ou Club isolé) :

Signature de l'intéressé(e) :