

## FICHE CLUB STRUCTURE

Nom du Club :

Adresse, CP, Ville :

### LE STAGIAIRE

Je soussigné(e)

confirme mon engagement pour la durée de la formation dispensée.

Date et signature du Stagiaire :

### LE PRÉSIDENT ou DIRECTEUR

NOM, Prénom :

Courriel (obligatoire) :

Tel Mobile :

Prise en charge des frais pédagogique de la formation :

- Stagiaire
- Club
- OPCO (AFDAS)
- Autre (à préciser) :

Prise en charge des frais de dossier de la formation :

- Stagiaire
- Club
- OPCO (AFDAS)
- Autre (à préciser) :

Date, signature et cachet du Président ou Directeur :