

DOSSIER D'INSCRIPTION



INITIATEUR FEDERAL DE NAGE AVEC PALMES

Ce dossier est à l'attention de l'ensemble des candidats à l'inscription à cette formation, qui aura lieu les 28 et 29 mars 2026 (Valence).

L'inscription n'est validée qu'une fois le dossier complet retourné au responsable de cette formation :

Pierre-Jean BONTOUX
101 Allée Paul Maissonny
26500 BOURG LES VALENCE

Conditions d'inscription

- **Avoir une licence** 2025 – 2026.
 - **Être à jour** de ses cotisations et paiements auprès de la FFESSM et de ses organes déconcentrés.
 - **La fiche d'inscription** doit être complète.
 - **Le paiement** est à transmettre avec la fiche d'inscription.
 - Montant de **30 €**.
 - Paiement par chèque (FFESSM COMITE AURA) ou par virement (demander le RIB par mail).
-

| Informations personnelles | Détails |
|---------------------------|---------|
| Nom | |
| Prénom | |
| Date de naissance | |
| Lieu de naissance | |
| Nationalité | |
| Adresse | |
| Code postal | |
| Ville | |
| Téléphone portable | |
| Adresse mail | |
| Numéro de licence | |
| Informations du club | Détails |
| Club | |
| Numéro de club | |

Engagements du stagiaire

Je soussigné(e),,
né(e) le à,
demeurant au,

atteste par la présente de mon engagement à respecter les conditions suivantes dans le cadre de ma participation à la formation Initiateur Fédéral de nage avec palmes dispensée par le Comité Régional Auvergne-Rhône-Alpes :

- Assiduité et ponctualité : Je m'engage à assister à l'intégralité de la formation, sur l'ensemble du Week-End. Cela inclut, sans distinction, la participation aux matières obligatoires ainsi qu'aux interventions complémentaires.
- Respect des formateurs : Je m'engage à suivre l'intégralité du programme de formation, quels que soient les formateurs désignés.
- Confidentialité des supports pédagogiques : Je m'interdis de diffuser, reproduire, plagier ou utiliser à des fins commerciales les supports de formation qui me seront fournis. Je reconnais que ces documents sont la propriété exclusive du Comité Régional Auvergne-Rhône-Alpes et/ou des intervenants, et qu'ils sont mis à ma disposition à titre strictement personnel et dans le cadre exclusif de ma formation.
- Intégrité de l'organisation : Je m'engage à ne pas porter préjudice, de quelque nature que ce soit, au Comité Régional Auvergne-Rhône-Alpes, entité organisatrice de cette formation, ainsi qu'aux formateurs et divers intervenants.

Fait pour servir et valoir ce que de droit.

Nom :

Prénom :

Signature :

Entrenez-vous régulièrement des groupes de nage avec palmes ?

Quelle(s) tranche(s) d'âge ?

Les objectifs sont le loisir, la compétition, les deux ?

Qu'attendez-vous de cette formation ?

Depuis combien de temps souhaitez-vous passer cette formation ?