

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 Maisonnay
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 :

Entraînez-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 ?