# Fiche d'Inscription

**A retourner à :**

**COREG EPGV** Nord Pas de Calais
519A av de Dunkerque - 59160 LOMME
☎ 03 20 88 27 30 -@ coreg17@wanadoo.fr
www.gym-sante-npdc.com

## Stagiaire

Nom : Prénom :
Nom de jeune Fille : Date de naissance | | | | | | | Lieu :
Adresse :
Code postal : | | | | | Ville :
N° de téléphone | | | | | | | | | | N° de portable | | | | | | | | | |
Courriel :
Numéro de licence EPGV : Nom du Club :
Profession :

## Vous êtes :

☐ **Dirigeant :** ☐ Club ☐ CODEP ☐ COREG
☐ **Technicien :** ☐ Animateur EPGV ☐ Formation Brevet Professionnel ou Brevet d'État

Photo

## Formation envisagée

**Intitulé de la formation :**
Date de formation :
Coût de formation :

## Prise en charge financière de la formation :

☐ **Formation entreprise à titre Professionnelle** (OPCA) ☐ **Formation entreprise à titre Personnelle**

## Situation personnelle : Vous êtes :

☐ Salarié du secteur privé ☐ Salarié du secteur public ☐ Travailleur indépendant ☐ Demandeur d'emploi
☐ Autres : préciser :

Le demandeur déclare avoir pris connaissance des conditions générales de vente des prestations de formation.

**PIECES A JOINDRE AU DOSSIER :**
- **certificat médical de moins de 3 mois**
- **2 photos d'identité**
- **copie de l'AFPS (attestation Formation Premiers Secours)**
- **3 timbres à 0.90 euros**
- **1 chèque de caution de 200 euros libellé au nom du COREG**

*Lu et approuvé*
Date, cachet et signature

*Les informations recueillies dans ce bulletin d'inscription feront l'objet d'un traitement informatisé exclusivement réservé au Service des Formations, sauf avis contraire de votre part. Vous disposez d'un droit d'accès à ces données comme le stipule la loi du 6 janvier 1978 dite loi "Informatique et liberté".*

# Fiche de liaison

**Section**
Nom et Signature du responsable de la section

**CODEP/COREG** (dont dépend le stagiaire)
**Nom** et **Signature du Président de la structure**

**CONSEILLER TECHNIQUE RÉGIONAL**
**en charge de la formation** (dont dépend le stagiaire)
**Nom** et **signature avec avis éventuel**