

Fiche d'inscription

➔ CANDIDAT

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Tél. : _____ Mobile : _____

E-mail : _____

Date de naissance : / / Profession : _____

Licence n° _____ Randocarte n° _____

Personne à prévenir en cas d'accident (obligatoire) Nom/Prénom : _____

Adresse (si différente) : _____

Tél. : _____ Mobile : _____

Pour les candidats désirant s'inscrire à un stage FORMATION DIRIGEANTS ASSOCIATIFS :

Fonction au sein de la structure : _____

**Pour les candidats désirant s'inscrire à un stage FORMATION CONTINUE DES ANIMATEURS,
PERFECTIONNEMENT ou UV :**

N° Brevet fédéral : _____ Année d'obtention : _____

Adresse à laquelle la facture doit être adressée (stagiaire, association, comité) : _____

➔ CHOIX DU STAGE

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> THÉMATIQUE | <input type="checkbox"/> UNITÉ DE VALEUR MILIEU MONTAGNARD ENNEIGÉ ⁽¹⁾ |
| <input type="checkbox"/> MODULE DE BASE | <input type="checkbox"/> PERFECTIONNEMENT ⁽¹⁾ |
| <input type="checkbox"/> SPÉCIFIQUE ANIMATEUR 1 | <input type="checkbox"/> FORMATION CONTINUE DES ANIMATEURS ⁽¹⁾ |
| <input type="checkbox"/> SPÉCIFIQUE ANIMATEUR 2 | <input type="checkbox"/> DIRIGEANTS ASSOCIATIFS |
| <input type="checkbox"/> ÉVALUATION SPÉCIFIQUE ANIMATEUR 2 | <input type="checkbox"/> RANDO SANTÉ |
| <input type="checkbox"/> BALISEUR | <input type="checkbox"/> MARCHÉ NORDIQUE |
| <input type="checkbox"/> UNITÉ DE VALEUR MILIEU ENNEIGÉ ⁽¹⁾ | <input type="checkbox"/> AMÉNAGEUR |
| <input type="checkbox"/> UNITÉ DE VALEUR MILIEU MONTAGNARD ⁽¹⁾ | <input type="checkbox"/> JOURNÉE INFO NEIGE |

Lieu (1^{er} vœu) : _____ du / / au / /

Lieu (2^e vœu) : _____ du / / au / /

(1) Formation réservée aux personnes titulaires du Brevet fédéral

➔ **Se référer aux modalités d'inscription par cursus d'information.**

ATTENTION : tout dossier incomplet sera refusé.

Cette fiche est téléchargeable sur le site internet lorsque vous vous pré-inscrivez en ligne.

À RETOURNER AU COMITÉ ORGANISATEUR

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre inscription. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association. En application des articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Elles seront diffusées aux autres stagiaires et au Comité départemental. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser au comité organisateur du stage

Fiche d'inscription

RENSEIGNEMENTS COMPLÉMENTAIRES

A ANIMATEUR

Avez-vous déjà organisé ou animé des randonnées ? OUI NON
 Avez-vous pratiqué des activités en milieu montagnard ? OUI NON
 Pratiquez-vous aussi L'ALPINISME OUI NON LA RAQUETTE OUI NON
 LE SKI NORDIQUE OUI NON
 AUTRE(S) : _____
 Fait à : _____ Signature : _____
 Le : / /

B BALISEUR

Accepteriez-vous de prendre la responsabilité d'une portion d'itinéraire ? OUI NON
 Si oui, seul ? avec l'aide de votre association ?
 Accepteriez-vous de participer à des actions ponctuelles de débroussaillage d'itinéraires ? OUI NON
 Possédez-vous un véhicule ? OUI NON
 Si oui, accepteriez-vous de vous en servir lors de vos déplacements pour le balisage ? OUI NON
 (les frais kilométriques sont remboursés, le taux est variable suivant les comités)

ASSOCIATION

Intitulé : _____
 Siège social : _____
 Affilié à la Fédération Française de la Randonnée Pédestre OUI NON
 Si oui, n° d'adhésion : _____

AVIS DU PRÉSIDENT DE VOTRE ASSOCIATION* (à ne remplir que si vous êtes représenté par votre association)
 (Motivation, prise de responsabilités, animation, expérience dans la vie associative...)

ACTIVITÉS PASSÉES : _____

INVESTISSEMENT ACTUEL : _____

ENGAGEMENT FUTUR : _____

Fait à : _____ Nom et signature du président
 Le : / / et cachet de l'association :

* Sauf pour les candidats individuels et candidats baliseurs non licenciés.

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre inscription. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association. En application des articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Elles seront diffusées aux autres stagiaires et au Comité départemental. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser au comité organisateur du stage