



B.E.E.S.A.N APPRENTISSAGE

Septembre 2006 à juin 2008

Tours

Formation réalisée en partenariat avec le CFA des Métiers du Sport.

FICHE D'INTENTION DE FORMATION

Mme Melle M Nom : _____ Prénoms: _____

Date de naissance : _____ Lieu de naissance (Dép.) : _____ Nationalité : _____

Adresse: _____

Code Postal : _____ Ville : _____

☎ domicile: _____ ☎ portable: _____ E-mail : _____

Etes-vous licencié (e) à la Fédération Française de Natation? oui non

Club: _____ N°Licence FFN: _____

AVEZ-VOUS LES DIPLOMES SUIVANTS ? (COCHEZ LA CASE)

- Attestation de Formation aux Premiers Secours
- Attestation Complémentaire de Formation aux Premiers Secours avec Matériel
- Brevet National de Sécurité et Sauvetage Aquatique
- Animateur Régional
- Initiateur Fédéral

Avez-vous un employeur potentiel pour votre contrat en apprentissage ?

Si oui, veuillez préciser son nom et ses coordonnées.

Date et signature du candidat :

Fiche d'intention de formation à renvoyer par courrier à :

Ecole Régionale de Formation des Activités de la Natation
Maison des sports de Touraine BP 100 37210 PARCAY MESLAY
☎/☎02.47.40.25.46

e-mail: erfan.centre@wanadoo.fr - site : ffncentre.fr

Association loi 1901 - N°SIRET : 400 663 522 00011 - code APE : 926C - N°de déclaration d'existence: 24 45 02095 45