

DOSSIER D'INSCRIPTION

FORMATION RIFAHS



Dossier à transmettre à Isabelle SEPTIER qui fera parvenir une convocation avec les dates et lieux de la formation

A envoyer à : Isabelle SEPTIER

2, rue Dumont
77390 CHAUMES EN BRIE
rifaHS@crhs-idf-p-ffessm.fr

Club :

N° Affiliation :

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Lieu de naissance :

Adresse :

Téléphone domicile :

Téléphone portable :

E-Mail :

N° de licence :

Pièces à joindre au dossier :

Photocopie de la licence FFESSM

Photocopie de la Carte Nationale d'Identité

Photocopie du certificat médical

Chèque signé de 27.00 € à l'ordre de « FFESSM - CIF - CRHS »
comprenant 15 € pour l'inscription et 12 € pour la carte RIFAHS.

Fait à :

Le :

Signature

COMMISSION REGIONALE DE HOCKEY SUBAQUATIQUE ILE DE FRANCE - PICARDIE

Reçu la somme de : € pour l'inscription à la formation RIFAHS

de licencié(s) du club :

Affilié sous le n° :

Pour la CRHS Ile de France – Picardie, le :

Signature



FFESSM CRHS IDF-PICARDIE
60, Rue de Romainville
75020 PARIS
Tél : 06.60.50.92.93
www.crhs-idf-p-ffessm.fr