

Marseille, le 5 décembre 2015

Objet : Stage formateur de T.I.V.

Ref. : JPM/5/12/15

Madame,
Monsieur,

Un stage de formation de formateurs de T.I.V. aura lieu les 25, 26 et 27 mars 2016 à la base fédérale de Trébeurden (22). Le stage débutera le vendredi à 9 heures et prendra fin le dimanche vers 13 heures. Des conférences sont prévues le vendredi soir et le samedi soir après dîner. La présence des stagiaires pendant toute la durée du stage est obligatoire.

Vous trouverez ci-joint un exemplaire du formulaire d'inscription que chaque candidat doit retourner impérativement à la C.T.R. dont il dépend, au plus tard le 15 février 2016.

La participation par stagiaire est fixée à 137,00 Euros* et doit être jointe à la demande d'inscription, en chèque à l'ordre de la F.F.E.S.S.M. Elle comprend les frais de stage, les documents remis, l'hébergement, les repas et l'édition de la carte. Le déplacement est à la charge des stagiaires.

Les stagiaires ont la possibilité d'arriver le jeudi soir, à condition de le mentionner sur le formulaire d'inscription. Chaque stagiaire recevra, par mail, une convocation individuelle et le programme du stage.

Dans l'attente, je vous prie de croire, Madame, Monsieur, en l'expression de mes sentiments sportifs les meilleurs.



Jean-Pierre Montagnon

Base fédérale de TREBEURDEN
Centre Activités Plongées de Trébeurden
54, Corniche de Goas Trez
22560 Trébeurden

.../...

Trébeurden
Mars 2016

FÉDÉRATION FRANÇAISE D'ÉTUDES DE SPORTS SOUS-MARINS
Commission Technique Nationale

STAGE DE FORMATEUR DE T.I.V.

Trébeurden, les 25, 26 et 27 mars 2016

Adresser le dossier d'inscription avant le 15 février 2016 à **votre C.T.R.**
qui devra le transmettre avant le 25 février 2016 à :

FFESSM

Jean-Pierre MONTAGNON
24 quai de Rive Neuve
13284 MARSEILLE cedex 07

Date limite de réception : Le 5 mars 2016.

Tout dossier incomplet sera retourné : ce formulaire + chèque de 137,00 Euros* à l'ordre de FFESSM + photocopie de la licence en cours de validité (2016).

* 125 € + 12 € de carte.

Nom :

Prénom :

Adresse :

Code Postal :

Ville :

Tél. prof. :

Tél. Dom. :

Tél. portable :

Email :

Date de naissance :

Lieu de naissance :

Comité Régional :

Numéro de T.I.V. :

Nom du club :

Numéro du club :

Numéro de licence 2015-2016 :

Fonction départementale ou régionale :

Profession :

Date d'arrivée à Trébeurden (1): Jeudi soir avant 19h

Vendredi matin 9h

Avis du Président de la Commission Technique Départementale*

Avis favorable (1)

Le Président du C.D.

Avis défavorable (1)

*Obligatoire pour l'Ile-de-France.

Avis obligatoire du Président de la C.T.R.

(L'avis du Président de la CTR peut être adressé, séparément, par Email, à jjmontagnon@ffessm.fr)

Avis favorable (1) Avis défavorable (1)

Le Président de la C.T.R.

Ordre de priorité: (2)

Cachet

Signature

(1) Rayer la mention inutile.

(2) Au cas où il y aurait plusieurs candidatures de votre C.T.R.