

Demande d'accréditation de formation moniteur CAFSAN

A envoyer à la commission CAFSAN, 30 jours avant le début de la formation

Par courriel : CAFSAN@plongee.fsgt.org

Structure support de formation :

➤ Comité départemental :

➤ Club :

Email :

Téléphone :

➤ Formateur(s) :

Formateur CAFSAN

Formateur module 2

1. Nom :

1. Nom :

Prénom :

Prénom :

N° et niveau de formateur FSGT :

N° et niveau de formateur FSGT :

N° de licence :

N° de licence :

Email :

Email :

Téléphone :

Téléphone :

2. Nom :

2. Nom :

Prénom :

Prénom :

N° et niveau de formateur FSGT :

N° et niveau de formateur FSGT :

N° de licence :

N° de licence :

Email :

Email :

Téléphone :

Téléphone :

Demandons une accréditation pour l'organisation d'une formation moniteur CAFSAN

➤ Prévue le :

➤ Adresse du lieu de la formation :

➤ Effectif prévisionnel :

Date :

Nom et prénom de l'organisateur :

Email de l'organisateur :

