

Demande de d'accréditation de Formation

À envoyer à la commission HANDISUB, 30 jours avant le début de la formation

Par courriel: handisub@plongee.fsgt.org

Structure support de formation :			
	Comité départemental : Club :		
	Email : Formateur (s) :		Téléphone :
	Nom:	Pré	enom :
	N° de formateur FSGT :	N° de lice	
	Email :	Téléph Pr	one : énom :
	N° de formateur FSGT :	N° de lice	
	Email : Téléphone :		
Merci d'ajouter tous les formateurs participants à ce stage Demandons une accréditation pour l'organisation de formation :			
	☐ Animateur Handisub		
> Prévue le :			
Adresse du lieu de la formation :			
Effectifs prévisionnel :Tarif unitaire de la formation :			
	Repas inclus : \square (Non.
	Carte incluse : □ C	Dui 🗆 l	Non.
Et je m'engage à retourner la liste des candidats validés, Ainsi qu'un compte rendu du stage (participants et clubs d'appartenance, déroulement, points clefs) Date : Signature :			

DOCUMENT A JOINDRE IMPERATIVEMENT AVEC VOTRE DEMANDE:

> Photocopie de la carte de Moniteur Handisub (pour une première demande)