









Comité Départemental d'Ille et Vilaine

FICHE DE CANDIDATURE À LA FORMATION D'INITIATEURS

NOM :	Prénom :	Prénom:		
Date de naissance :	Profess.	Profession :		
Adresse:				
Téléphone :	Courriel :			
CLUB:	Numéro	Numéro de licence :		
Motivation du candidat : (en quelques lignes, expliquer votre motivation pour la formation BF1)				
Date de demande d'inscripti	on:			
Le Candidat	Le Président du club (+cachet).	L'ETD	Le Président CD35	
Cachet, nom et sigr	nature des responsables			