



INFMG

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

FORMATION MODULAIRE QUALIFIANTE

INTITULE DE LA FORMATION :

DATE DE LA SESSION :

IDENTITE

NOM, PRÉNOM :

.....

Date de Naissance (JJ/MM/AAAA) :

E-mail :

Tél. portable : .../.../.../.../...

N° de licence :

N° carte professionnelle :

ou

N° déclaration EAPS de stagiaire :

STATUT

(Cochez la case correspondante)

- Educateur bénévole majeur
- Educateur sportif salarié
- Educateur sportif indépendant

EMPLOYEUR *(si salarié)*

Structure employeuse (en toutes lettres) :

Email de l'employeur :

MODE DE RÈGLEMENT

(Cochez la case correspondante)

- Règlement personnel
- Règlement employeur
- Règlement CPF
- Règlement OPCO

(Nom) :

Personne :

Contact :

Téléphone : .../.../.../.../...

E-mail :

PIECES A FOURNIR

(toute inscription sera définitive à la complétude du dossier d'inscription)

- Le formulaire d'inscription dûment rempli et signé
- Si financement CPF ou OPCO, joindre l'accord de financement
- Copie du Brevet Fédéral 1 pour les encadrants bénévoles majeurs
à envoyer à contactinfmg@ffsg.org

- Un chèque de règlement à l'ordre de l'INFMG (encaissé 15 jours avant la formation)

à envoyer à **FFSG - INFMG 41-43 rue de Reuilly 75012 PARIS**

- J'ai pris connaissances et j'accepte le règlement intérieur de l'INFMG
 - J'ai pris connaissances et j'accepte les Conditions Générales de Ventes
- Fait à _____ Le _____
Signature précédée de la mention « Bon pour accord »
(Le cas échéant, signature et cachet de l'employeur)



INSTITUT NATIONAL DE FORMATION AUX MÉTIERS DE LA GLACE

41-43 rue de Reuilly - 75012 Paris - FRANCE

Tél : +33(0)1 43 46 35 81 / E-mail : contactinfmg@ffsg.org / SIRET : 79319909200024