

STAGE DE RENTREE SPECIAL CLUB

Votre stage de reprise clé en main



FICHE DE PRESENTATION DES ENTRAINEURS CLUB

CLUB :

N° AFFILIATION :

Mr – Mme - Mlle (barrer les mentions inutiles)

NOM DE NAISSANCE :

NOM D'ÉPOUSE :

PRENOM :

N° LICENCE :

ADRESSE :

CP : VILLE :

DATE DE NAISSANCE :

LIEU DE NAISSANCE : DEPARTEMENT DE NAISSANCE :

NATIONALITE :

DIPLOMES :

.....

.....

.....

.....

VACCINATIONS :

VACCINS OBLIGATOIRES	oui	non	DATES DES DERNIERS RAPPELS	VACCINS RECOMMANDÉS	DATES
Diptérie				Hépatite B	
Tétanos				Rubéole-Oreillons-Rougeole	
Poliomyélite				Coqueluche	
Ou DT polio				Autres (préciser)	
Ou Tétracoq					
BCG					

Merci de joindre par entraîneur la présente fiche accompagnée des éléments suivants :

- Photocopie des éventuels diplômes fédéraux
- Photocopie de la carte professionnelle (si diplôme professionnel)
- Photocopie du carnet de vaccination