FICHE INTERVENANT

NOM : PRENOM : CLUB :

☐ BEESAN 2 ☐ BEESAN 1 ☐ Stagiaire ou BP+BF3

Numéro de sécurité sociale :

Date et lieu de naissance

Adresse mail :

Adresse :

☐ Regroupement Avenirs Date:.....

☐ Entraînement TEAM Date : …… ……

☐ STAGE

Intitulé du stage :

Lieu du stage :

Date : du au

Responsable du stage ☐ OUI ☐ NON

Nombre de jours : Nombre de nuits :

☐ Mise à disposition par le club

☐ Pendant vos congés

Document à renseigner par tous les intervenants et à renvoyer à :

cdnatation22@outlook.fr

Merci de joindre un **RIB** à votre première demande

A le

Signature entraineur

Signature Président CLUB