



DEMANDE pour DEVENIR FORMATEUR

Date : _____

NOM : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____ Lieu : _____

Situation familiale : _____

Profession : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Tél : _____

Déclare sur l'honneur que les extraits du casier judiciaire 2 et 3 ne comporte aucune mention et m'engage à fournir un extrait de casier bulletin n° 3.

« lu et approuvé » signature :

La validation de la demande est soumise à l'approbation du comité directeur.

Approuvée oui / non Signature du bureau directeur :

Fiche à renvoyer à :

DAR ACADEMIE - Espace sportifs des Glaisins - 6 rue de la Frasse 74940 ANNECY le VIEUX