

Fiche d'inscription Formation CDRP01

CANDIDAT

Nom :

Prénom :

Sexe :

Adresse :

Tél. :

Mobile :

E-mail :

Date de naissance : / /

Profession :

Licence/RandoPass/PassDécouvert n°

Personne à prévenir en cas d'accident (obligatoire) Nom/Prénom :

Adresse (si différente) :

Tél. :

Mobile :

Pour les titulaires du Brevet fédéral, merci de préciser :

N° Brevet fédéral :

Année d'obtention :

Adresse à laquelle la facture doit être adressée (stagiaire, association, comité) :

CHOIX DU STAGE

BIEN RANDONNER AVEC LES OUTILS CLASSIQUES

(Lecture de carte et orientation)

BIEN RANDONNER AVEC LES OUTILS NUMERIQUES

(GPS et cartographie numérique)

CERTIFICAT D'ANIMATEUR DE RANDONNEE DE PROXIMITÉ

BREVET FEDERAL D'ANIMATEUR DE RANDONNEE

BALISEUR

AMENAGEUR

PRATIQUER LA MARCHÉ NORDIQUE

BREVET FEDERAL D'ANIMATEUR DE MARCHÉ NORDIQUE

BREVET FEDERAL D'ANIMATEUR MARCHÉ AQUATIQUE CÔTIÈRE

Lieu :

du / /

Lieu:

du / /

Se référer aux modalités d'inscription par cursus d'information.

Attention : tout dossier incomplet sera refusé.

À RETOURNER AU COMITÉ ORGANISATEUR

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre inscription. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association. En application des articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Elles seront diffusées aux autres stagiaires et au comité départemental. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser au comité organisateur du stage.

Fiche d'inscription Formation CDRP01

RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES

A) Animateur

Avez-vous déjà organisé ou animé des randonnées ? OUI NON
Avez-vous pratiqué des activités en milieu montagnard ? OUI NON
Pratiquez-vous aussi L'ALPINISME : OUI NON LA RAQUETTE : OUI NON
LE SKI NORDIQUE : OUI NON
AUTRE(s) :

Fait à :

Signature :

Le : / /

B) Baliseur

Accepteriez-vous de prendre la responsabilité d'une portion d'itinéraire ? OUI NON
Si oui, seul ? Avec l'aide de votre association ?
Accepteriez-vous de participer à des actions ponctuelles de débroussaillage d'itinéraires ? OUI NON
Possédez-vous un véhicule ? OUI NON
Si oui, accepteriez-vous de vous en servir lors de vos déplacements pour le balisage ? OUI NON
(les frais kilométriques sont remboursés, le taux est variable suivant les comités)

ASSOCIATION

Intitulé :

Siège social :

Affiliée à la Fédération Française de la Randonnée Pédestre OUI NON

Si oui, n° d'adhésion :

Avis du Président de votre association* (à ne remplir que si vous êtes présenté par votre association)

(Motivation, prises de responsabilités, animation, expérience dans la vie associative...)

ACTIVITES PASSEES :

INVESTISSEMENT ACTUEL :

ENGAGEMENT FUTUR :

Fait à :

Nom et signature du président

Le : / /

et cachet de l'association :

*sauf pour les candidats individuels et candidats baliseurs non licenciés.

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre inscription. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association. En application des articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Elles seront diffusées aux autres stagiaires et au comité départemental. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser au comité organisateur du stage.