

# Ligue régionale FFCT- Centre

## COMMISSION REGIONALE DE FORMATION

**Formation: Initiateur 5<sup>ème</sup> jour SESSION 2015**  
**Lieu: Maison du sport Blois Date: 7 novembre**

Nom : ..... Prénom : .....  
 Date de naissance :...../...../..... Lieu de naissance :.....  
 Adresse complète :.....

Tel :.....Portable :.....  
 Adresse courriel :.....@.....

Profession : .....

N° Licence :..... Pratique le cyclotourisme depuis :.....

Domaine activité :  Route  VTT  Jeunes  Adultes

Stage initiateur effectué le.....à.....

Club d'appartenance :..... N° Club fédéral :.....

Nom du Président du club :..... Comité départemental :.....

Ligue : .....

S'inscrit au stage Initiateur 5<sup>ème</sup> jour : 25€

*Merci d'indiquer au verso de cette fiche, toute information complémentaire.*

Objectif(s) futur(s) envisagé(s) dans le cadre de cette formation :.....

Signature et avis du président de club  
**(OBLIGATOIRE)**

Date et Signature stagiaire

**A retourner Impérativement pour le 04 novembre 2015 au plus tard**  
**au responsable logistique (voir ci-dessous)**

**Les inscriptions seront prises en compte dans l'ordre d'arrivée du dossier complet**  
**(Dossier complet = Fiche renseignée, chèque et photocopie de la licence en cours de validité)**

**Règlement (25 €) par chèque à l'ordre de la ligue du Centre de cyclotourisme.**

**Coller dans le cadre ci-dessous une copie de la licence en cours de validité**  
**aucun remboursement pour tout désistement après le 04 novembre 2015.**

### **Retour de la fiche au responsable**

Nom et Prénom: **Roland Bouat**

Adresse: 3 avenue de la Baignarderie  
 41600 Nouan le fuzelier

Tél :02 54 88 76 85 –

Courriel : [roland.bouat@lorand.org](mailto:roland.bouat@lorand.org)

Coller dans ce cadre la copie de la licence