

# Fiche d'inscription

## ➔ CANDIDAT

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
 Adresse : \_\_\_\_\_

Tél. : \_\_\_\_\_ Mobile : \_\_\_\_\_  
 E-mail : \_\_\_\_\_  
 Date de naissance :    /    /                      Profession : \_\_\_\_\_  
 Licence n° \_\_\_\_\_                      Randocarte n° \_\_\_\_\_

**Personne à prévenir en cas d'accident (obligatoire)** Nom/Prénom : \_\_\_\_\_  
 Adresse (si différente) : \_\_\_\_\_  
 Tél. : \_\_\_\_\_                      Mobile : \_\_\_\_\_

**Pour les candidats désirant s'inscrire à un stage FORMATION DIRIGEANTS ASSOCIATIFS :**  
 Fonction au sein de la structure : \_\_\_\_\_

**Pour les candidats désirant s'inscrire à un stage FORMATION CONTINUE DES ANIMATEURS, PERFECTIONNEMENT ou UV :**  
 N° Brevet fédéral : \_\_\_\_\_ Année d'obtention : \_\_\_\_\_

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

## ➔ CHOIX DU STAGE

- |                                                                        |                                                                                   |
|------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> THÉMATIQUE                                    | <input type="checkbox"/> UNITÉ DE VALEUR MILIEU MONTAGNARD <sup>(1)</sup>         |
| <input type="checkbox"/> MODULE DE BASE                                | <input type="checkbox"/> UNITÉ DE VALEUR MILIEU MONTAGNARD ENNEIGÉ <sup>(1)</sup> |
| <input type="checkbox"/> SPÉCIFIQUE ANIMATEUR 1                        | <input type="checkbox"/> PERFECTIONNEMENT <sup>(1)</sup>                          |
| <input type="checkbox"/> SPÉCIFIQUE ANIMATEUR 2                        | <input type="checkbox"/> FORMATION CONTINUE DES ANIMATEURS <sup>(1)</sup>         |
| <input type="checkbox"/> ÉVALUATION SPÉCIFIQUE ANIMATEUR 2             | <input type="checkbox"/> DIRIGEANTS ASSOCIATIFS                                   |
| <input type="checkbox"/> BALISEUR                                      | <input type="checkbox"/> RANDO SANTÉ                                              |
| <input type="checkbox"/> UNITÉ DE VALEUR MILIEU ENNEIGÉ <sup>(1)</sup> | <input type="checkbox"/> MARCHE NORDIQUE                                          |

Lieu (1<sup>er</sup> vœu) : \_\_\_\_\_ du    /    /                      au    /    /

Lieu (2<sup>e</sup> vœu) : \_\_\_\_\_ du    /    /                      au    /    /

(1) Formation réservée aux personnes titulaires du Brevet fédéral

➔ **Se référer aux modalités d'inscription par cursus d'information.**  
**ATTENTION : tout dossier incomplet sera refusé.**  
**Cette fiche est téléchargeable sur le site internet lorsque vous vous pré-inscrivez en ligne.**

### 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

## RENSEIGNEMENTS COMPLÉMENTAIRES

### 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 : \_\_\_\_\_

Affilié 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 représenté par votre association)  
 (Motivation, prise de responsabilités, animation, expérience dans la vie associative...)

ACTIVITÉS PASSÉES : \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

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