

## Bulletin d'Inscription à la formation STAGE INITIAL MF1 du CODEP 85

**18 ET 19 JANVIER 2025 / 1ER ET 2 FEVRIER 2025**  
**+ 2 visios dates à confirmer**  
**à LA MAISON DES SPORTS DE LA ROCHE SUR YON**

Le dossier à envoyer complet à l'adresse suivante :  
**NICOLAS GRELLIER 190 BOULEVARD LOUIS BLANC 85000 LA ROCHE SUR YON**

**Fiche et règlement doivent parvenir au plus tard le 04 JANVIER 2025**

Chèque à l'ordre du CODEP 85 de 140€ ou par virement sur l'IBAN :  
FR76 1470 6001 5654 6610 0500 131

**Aucun remboursement ne sera effectué**

### CANDIDAT :

Nom .....

Prénom .....

Date de naissance .....

Adresse .....

Code Postal .....

Ville.....

Téléphone ..... Courriel .....

Licencié(e) sous le n°: .....-.....-.....

au club de : ..... n° club .....

Date et lieu d'obtention du GP :

Date du certificat médical : .....

---

### **DOCUMENTS À PRÉSENTER au début de la formation :**

• Licence FFESSM en cours de validité - Attestation de niveau - carte RIFAP-

---

### **La formation proposée comprend :**

- les repas
- les salles
- les temps de convivialité
- les moyens pédagogiques