

Fiche

6 d'inscription 2009

➔ 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 : _____

➔ CHOIX DU STAGE

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

Lieu (1^{er} vœu) : _____ du / / au / /

Lieu (2^e 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

Fiche 6 d'inscription 2009

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 : _____

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 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.