LIGUE BOURGOGNE FRANCHE-COMTÉ

FICHE D'INSCRIPTION FORMATION DFMP

ÉTAT CIVIL

☐ Madame ☐ Monsieur

☐ Célibataire ☐ Marié(e) ☐ Pacsé(e) ☐ Veuf(ve) ☐ Séparé(e) ☐ Divorcé(e)

Nom : .....

Prénom : .....

Date de naissance :..... Lieu de naissance : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Téléphone : ..... E-mail : .....

Licencié(e) Oui ☐ Non ☐ Club : .....

N°de carte professionnelle : .....(merci d'adresser la copie)

SITUATION SOCIO-PROFESSIONNELLE

Précisez votre situation actuelle :

☐ J'exerce une activité professionnelle ☐ Je bénéficie d'un contrat d'insertion en alternance

☐ Je suis demandeur(se) d'emploi ☐ Je suis étudiant(e) ☐ Je n'ai aucun statut particulier

VOUS ÊTES SALARIÉ(E)

1 Quelle est votre profession ? .....

2 Quel est votre statut ?

☐ Travailleur(se) indépendant(e) ☐ Intérimaire

☐ Salarié(e) du secteur privé ☐ Salarié(e) du secteur public

Si vous êtes salarié(e) du secteur privé, précisez le type de contrat et le temps de travail :

☐ CDI ☐ CDD

☐ Travail à temps plein ☐ Travail à temps partiel

3 Indiquez ci-dessous les coordonnées de votre employeur en cas de prise en charge de la formation par celui-ci :

Nom de votre employeur : .....

N° SIRET de votre employeur : .....

Adresse de votre employeur : .....

Code postal :..... Ville : ..... Téléphone : .....

PRISE EN CHARGE

PRISE EN CHARGE ASSURÉE PAR :

- ☐ LE STAGIAIRE (Financement personnel)
- ☐ L'EMPLOYEUR via L'AFDAS (OPCO)
- ☐ AGECIF ou FIF PL pour les travailleurs indépendants ou les autos entrepreneurs
- ☐ PÔLE EMPLOI
- ☐ SI AUTRE, PRÉCISEZ : …….

COÛT DE LA FORMATION : 900 €

Incluant les coûts pédagogiques. **Règlement à joindre impérativement à votre inscription** (*à l'ordre de la Ligue de Bourgogne-Franche-Comté de Tennis*). Encaissement après la fin de la formation quelle que soit la prise en charge.

Toute inscription non accompagnée du règlement ne sera pas prise en compte.

En fonction de votre situation, nous vous enverrons les documents nécessaires à votre prise en charge (convention de formation, devis, programme…) sur simple demande à formationsbfc@fft.fr

A …… Le ……..

Signature

Fiche d'inscription à remplir et à retourner par mail à
formationsbfc@fft.fr
ou par courrier : LIGUE DE BOURGOGNE FRANCHE-COMTE DE TENNIS
13 rue Pierre de Coubertin – 21000 DIJON

A retourner avant le 6 octobre 2025