

# FICHE INSCRIPTION FORMATION TENNIS SANTE



## ETAT 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 : ..... (joindre une 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

### Précisez votre situation vis-à-vis de cette formation :

- J'ai déjà suivi une formation tennis santé (2, 3 ou 4 jours de formation).  Il s'agit de ma 1<sup>ère</sup> demande

Merci de nous adresser le certificat de réalisation. Il vous sera possible d'être présent les 18, 19 janvier et le 21 mars 2025

## 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 employeur : .....

Adresse de votre employeur : .....

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

## COUT DE LA FORMATION ET PRISE EN CHARGE

### COUT DE LA FORMATION : 850€

Comprenant :

- les frais pédagogiques \*

- les déjeuners

### PRISE EN CHARGE ASSUREE PAR :

Pour les financements personnel ou employeur, joindre le règlement à l'ordre de la Ligue de Bourgogne Franche-Comté de Tennis

Le ou la stagiaire (financement personnel)

L'employeur

L'AFDAS

AGEFICE ou FIF PL pour les travailleurs indépendants ou les autos entrepreneurs

Autre : précisez : .....

*\* Pour les personnes déjà formées, les frais pédagogiques et déjeuners seront pris en charge par la Ligue BFC de Tennis les 18, 19 janvier et le 21 mars 2025*

**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](mailto:formationsbfc@fft.fr)

A ..... Le .....

Signature

Fiche d'inscription à remplir, à imprimer et à retourner par mail à [formationsbfc@fft.fr](mailto:formationsbfc@fft.fr) et par courrier, accompagnée du règlement et d'une copie de votre carte professionnelle

LIGUE DE BOURGOGNE FRANCHE-COMTE DE TENNIS – 13 rue Pierre de Coubertin – 21000 DIJON