

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^{ère} demande

Merci de nous adresser le certificat de réalisation. Il vous sera possible d'être présent les 20, 21 et 22 mars 2026

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 : 900€

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 1, 2 ou 3 jours complémentaires qui vous manquent.*

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

Mise à jour octobre 2025

Fiche d'inscription à remplir, à imprimer et à retourner par mail à 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

