

**Intitulé et n° du stage :**

**Date(s) :**

**Lieu :**

A retourner à :

Ligue FFME GRAND EST  
Rémi ARAGON – 7a rue des Jonquilles  
68770 AMMERSCHWIHR

Plus information sur :

- le stage : voir fiche descriptive  
- l'inscription : [contact@grandest.ffme.fr](mailto:contact@grandest.ffme.fr)

**IMPORTANT : Pensez à renseigner ou compléter votre fiche personnelle « licencié » sur l'intranet fédéral [www.ffme.info](http://www.ffme.info) Les renseignements ci-dessous doivent y figurer de façon précise**

Nom : ..... Prénom : ..... Né(e) le : .....

Nom du club FFME : ..... N° de licence FFME : .....

Adresse : .....

Téléphone : ..... Portable : ..... e-mail : .....

### Personne à prévenir en cas d'accident

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Téléphone ..... Portable : ..... e-mail : .....

### FACTURE et ATTESTATION de FORMATION :

Une fois le stage passé vous pouvez retrouver la facture et l'attestation de formation sur votre espace personnel « My FFME » sur le site [www.ffme.fr](http://www.ffme.fr)

### Retournez votre dossier au responsable administratif du stage

**Pièces à joindre au dossier :** (seuls les dossiers complets seront pris en compte)

- La présente fiche d'inscription
- Les documents demandés dans la fiche descriptive du stage ou de la formation
- Un chèque du prix du stage, à libeller à "Ligue Grand Est FFME"

#### En cas d'annulation de la part du stagiaire :

- Jusqu'à 7 jours avant le début du stage : les arrhes (30% prix du stage) restent acquises et le solde est restitué.
- Entre 7 jours et le jour du stage aucun remboursement ne sera effectué.

#### En cas d'annulation ou de réduction du stage de la part de l'organisateur (Exemple : météo défavorable) :

- Avant le début du stage : restitution des arrhes et du solde.
- Pendant le déroulement du stage : le remboursement est effectué au prorata du nombre de jours effectués.

Je certifie avoir pris pleine connaissance de la fiche d'information de la sortie, disposer à ce jour des niveaux physiques et techniques requis pour participer à cette sortie et ne pas présenter de symptômes d'infection au Covid 19. Je m'engage à respecter les règles de sécurité et les consignes sanitaires qui me seront communiquées par l'encadrant et déclare avoir pris connaissance des conditions de participation.

Fait à ..... Le ...../...../.....

**Signature du candidat** (faire précéder de la mention "lu et approuvé")