





02 MARS 2024 SALLE ASPTT

MODALITES:

Inscription au stage à adresser suivant ce protocole :

- > Par mail (fiche ci-dessous + licence) sur 1 SEUL FICHIER PDF ou WORD.
- > 1 chèque de 40 € à l'ordre du CODEP Loire à remettre le jour du stage.

skarn@wanadoo.fr + president.ctd42@gmail.com

RENSEIGNEMENTS:

Date de stage choisie :	
NOM :	Prénom :
Adresse :	
Mail :	Portable :
Licence n°:	Date de naissance :
Nom club :	Club n°:
AUTORISATION DU PRESIDENT : (pour les formations initiales uniquement)	
Je soussigné,, président du club	
Certifie que Mr / Mme	
A fait acte de candidature auprès de moi pour être technicien en inspection visuel et	
J'atteste par la présente qu'il / elle a les qualités techniques et l'aptitude à exercer la	
Fonction de TIV au sein du club après la formation dispensée et validée	
Par la section TIV de la CTD42.	
SIGNATURE :	