

## DEMANDE DE FORMATION VOLTIGE EN REGION

A remplir et à retourner un mois avant le premier jour de stage

Par E-mail à : [voltige.inter@ffe.com](mailto:voltige.inter@ffe.com) ; Fax : 02.54.94.46.50

CRE ou CDE émetteur de la demande : .....

Dates souhaitées : Du : ..... Au : .....

Lieu : .....

Thématique de la formation : .....

Cadre FFE souhaité : .....

Niveau des stagiaires : club 1  2  3  / amateur Elite  1  2

Personne responsable : .....

Tél portable : .....

E-mail : .....

### Enseignants/Entraîneurs/longeurs : Remplir Nom, Prénom, Licence en cours de validité.\*

1. Nom, prénom : .....	6. Nom, prénom : .....
Age & Licence N° : .....	Age & Licence N° : .....
2. Nom, prénom : .....	7. Nom, prénom : .....
Age & Licence N° : .....	Age & Licence N° : .....
3. Nom, prénom : .....	8. Nom, prénom : .....
Age & Licence N° : .....	Age & Licence N° : .....
4. Nom, prénom : .....	9. Nom, prénom : .....
Age & Licence N° : .....	Age & Licence N° : .....
5. Nom, prénom : .....	10. Nom, prénom : .....
Age & Licence N° : .....	Age & Licence N° : .....

\*Si davantage, fournir la liste complète en annexe

**Nombre de poneys / chevaux présents : .....**

**Nombre de voltigeurs présents : .....**

Merci de bien vouloir renseigner la liste des noms en annexe

Je, soussigné(e) ....., déclare que les informations ci-dessus sont exactes.

J'ai pris connaissance que les frais d'hébergement et de restauration du cadre FFE mis à disposition sont à la charge du demandeur.

Fait à : ....., le /\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/ Signature :