

# Fiche d'inscription

## CANDIDAT

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
 Adresse : \_\_\_\_\_  
 Tél. : \_\_\_\_\_ Mobile : \_\_\_\_\_  
 E-mail : \_\_\_\_\_  
 Date de naissance :     /     /     Profession : \_\_\_\_\_  
 Licence n° : \_\_\_\_\_ Randocarte n° : \_\_\_\_\_

**Personne à prévenir en cas d'accident (obligatoire) Nom/Prénom :**

Adresse (si différente) :

Tél. : \_\_\_\_\_ Mobile : \_\_\_\_\_

**Pour les candidats désirant s'inscrire à un module Information, Formation, Accompagnement des responsables associatifs:**

Fonction au sein de la structure :

**Pour les candidats désirant s'inscrire à un stage FORMATION CONTINUE DES ANIMATEURS, PERFECTIONNEMENT ou MODULES MONTAGNE**

N° Brevet fédéral : \_\_\_\_\_ Année d'obtention : \_\_\_\_\_

Adresse à laquelle la facture doit être adressée (stagiaire, association, comité) :

## CHOIX DU STAGE

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> THEMATIQUE                                      | <input type="checkbox"/> RANDO SANTE(1) (2)   |
| <input type="checkbox"/> MODULE DE BASE                                  | <input type="checkbox"/> MARCHE NORDIQUE(1) (2)   |
| <input type="checkbox"/> SPECIFIQUE ANIMATEUR 1                          | <input type="checkbox"/> SPECIALITE RANDONNEE EN TERRAIN NORDIQUE ENNEIGE (1) (2)           |
| <input type="checkbox"/> SPECIFIQUE ANIMATEUR 2                          | <input type="checkbox"/> MODULE ANIMATEUR MONTAGNE (1)                                      |
| <input type="checkbox"/> EVALUATION SPECIFIQUE ANIMATEUR 2               | <input type="checkbox"/> MODULE COMMUN MONTAGNE (1)   |
| <input type="checkbox"/> BALISEUR  | <input type="checkbox"/> MODULE ANIMATEUR DE RANDONNEE EN MILIEU ALPIN ENNEIGE NIVEAU1 (1)  |
| <input type="checkbox"/> AMENAGEUR                                       | <input type="checkbox"/> MODULE ANIMATEUR DE RANDONNEE EN MILIEU ALPIN ENNEIGE NIVEAU 2 (1) |
| <input type="checkbox"/> PERFECTIONNEMENT (1)                            |   |
| <input type="checkbox"/> FORMATION CONTINUE DES ANIMATEURS CERTIFIES (2) |   |
| <input type="checkbox"/> FORMATION CONTINUE DES ANIMATEURS BREVETES (1)  |   |
| <input type="checkbox"/> INFORMATION, FORMATION, ACCOMPAGNEMENT          |   |

Collecteur

Lieu (1<sup>er</sup> vœu) :

du / / au / /

Lieu (2<sup>e</sup> vœu) :

du / / au / /

(1) Formation réservée aux personnes titulaires du Brevet fédéral

(2) Formation réservée aux personnes titulaires a minima du Spécifique Animateur 1

Se référer aux modalités d'inscription par cursus d'information.

**Attention** : tout dossier incomplet sera refusé.

Cette fiche est téléchargeable sur le site internet lorsque vous vous pré-inscrivez en ligne.

## A RETOURNER AU COMITE ORGANISATEUR

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre inscription. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association. En application des articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Elles seront diffusées aux autres stagiaires et au comité départemental. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser au comité organisateur du stage.



# Fiche d'inscription

## RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES

### A) Animateur

Avez-vous déjà organisé ou animé des randonnées ?  OUI  NON

Avez-vous pratiqué des activités en milieu montagnard ?  OUI  NON

Pratiquez-vous aussi L'ALPINISME :  OUI  NON LA RAQUETTE :  OUI  NON

LE SKI NORDIQUE :  OUI  NON

AUTRE(s) :

Fait à :

Signature :

Le : / /

### B) Baliseur

Accepteriez-vous de prendre la responsabilité d'une portion d'itinéraire ?  OUI  NON

Si oui,  seul ?  avec l'aide de votre association ?

Accepteriez-vous de participer à des actions ponctuelles de débroussaillage d'itinéraires ?  OUI  NON

Possédez-vous un véhicule ?  OUI  NON

Si oui, accepteriez-vous de vous en servir lors de vos déplacements pour le balisage ?  OUI  NON  
(les frais kilométriques sont remboursés, le taux est variable suivant les comités)

## ASSOCIATION

Intitulé :

Siège social :

Affiliée à la Fédération Française de la Randonnée Pédestre  OUI  NON

Si oui, n° d'adhésion :

**Avis du Président de votre association\*** (à ne remplir que si vous êtes représenté par votre association)  
(motivation, prises de responsabilités, animation, expérience dans la vie associative...)

ACTIVITES PASSES :

INVESTISSEMENT ACTUEL :

ENGAGEMENT FUTUR :

Fait à :

Nom et signature du président

Le : / /

et cachet de l'association :

\*sauf pour les candidats individuels et candidats baliseurs non licenciés.

*Les informations recueillies sont nécessaires pour votre inscription. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association. En application des articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Elles seront diffusées aux autres stagiaires et au comité départemental. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser au comité organisateur du stage.*

