

## FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Session de Formation du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_

Photo

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ Lieu de naissance : \_\_\_\_\_ dép. : \_\_

Taille : \_\_\_\_\_ Poids : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_

En cas de nécessité prévenir : \_\_\_\_\_ Tél. : \_\_\_\_\_

Profession et/ou expérience professionnelle : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Avez-vous déjà pratiqué la grimpe d'Arbres ?      Oui      Non

Si oui, dans quelle structure ? \_\_\_\_\_

Qu'attendez-vous de la formation ? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Votre formation est-elle prise en charge ?      Oui      Non

Si oui par qui ? \_\_\_\_\_

Moyen de transport pour vous rendre à la formation : \_\_\_\_\_

Moyen d'hébergement envisagé : \_\_\_\_\_

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Signature