

Maxime CLERIN
CDCK07
BP26
Pont d'Aubenas
0689209285

Stage AMFPC 2012
Comité Départemental
de CK Ardèche

STAGIAIRE :

Nom : Prénom :
Né(e) le : à
Adresse :
Téléphone : portable : email :

Renseignements médicaux utiles :
(pour les mineurs : vous devez faire remplir une fiche de liaison (ci-jointe) et une autorisation d'intervention médicale).

Club : n° Club FFCK.....
N° Licence : catégorie : pagaies couleurs EV : EC : M :
Depuis combien de temps pratiques-tu le CK ?
Quelle discipline du CK pratiques-tu régulièrement, à quel niveau (loisir compétition,...).....
Expériences en encadrement :
Es-tu titulaire d'un brevet de secourisme (PSC-1 ou AFPS, PSE-1 ou AFPCPSAM) :
(Si oui, joindre une photocopie du diplôme)

Tuteur au sein de la structure FFCK :

Nom : Prénom :
Né(e) le : à
Adresse :
Téléphone : portable : email :
N° Licence : diplôme : n° CCPC :
(n° CCPC figure sur la carte délivrée par la FFCK (n° à 9 chiffres))
Fonction au sein de la structure :

Signature du président de la structure :

Je soussigné(e) responsable de la structure.....
..... atteste que les renseignements précédents sont exacts, et m'engage à accueillir l'AMFPC stagiaire au sein de ma structure, sous la responsabilité du tuteur mentionné ci avant, pour le déroulement du stage de mise en pratique dans les conditions d'accueil et de formation définies dans le livret de formation FFCK.

Fait à le signature :