|  |
| --- |
| **Inscription à la formation de****Moniteur assistant de club de Swiss-Ski****23.-25.11.2018 | Andermatt** |

A renvoyer avant le **vendredi, 26 octobre 2018** par poste ou par e-mail à Swiss-Ski :

Swiss-Ski, formation, Worbstrasse 52, 3074 Muri/Berne

E Mail: mireille.zeiter@swiss-ski.ch

Prénom: Entrez votre prénom Nom: Entrez votre nom

Adresse: Entrez l'adresse NPA/ Localité: Entrez la NPA/ Localité

Tél. Ou portable: Entrez votre numéro E-Mail: Entrez votre adresse E-Mail

Date de naissance: Entrez votre date de naissance Langue maternelle: Entrez votre langue maternelle

Discipline sportive: Choisissez un élément Fédération/ AR: Entrez la fédération/ AR

Sexe: [ ]  masculin [ ]  féminin

Qu’est-ce qui te motive à suivre la formation de moniteur assistant de club de Swiss-Ski ?

Écrivez la raison

Quelle fonction et quel type ?

Entrez la fonction

Je déclare que les informations données ci-dessus sont exactes et je m’inscris définitivement à la formation de moniteur assistant de club de Swiss-Ski, qui aura lieu du 23.-25.11.2018.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lieu et date : |  |  | Signature du candidat : |  |

Le club/l’association/l’association régionale et les parents du candidat recommandent à Swiss-Ski d’accepter celui-ci à la formation de moniteur assistant de club sur la base de ses qualités personnelles et de son niveau technique. En outre, ils s’engagent à le soutenir. Enfin, le club/l’association/l’association régionale se déclare disposé(e) à engager le candidat comme moniteur assistant.

**Représentation légale**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Prénom: |  |  | Nom: |  |
| Tél. portable: |  |  | Signature: |  |

**Fédération/ AR**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Prénom: |  |  | Nom: |  |
| Fonction: |  |  | Signature: |  |