

N° Dossier	
Nom	
Prénom	
Sexe	
Date de naissance	
N° Sécurité Sociale	
Taille pour tee-shirt	
Adresse	
Code postal	
Ville	
Tél. Fixe	
Tél. mobile	
Adresse mail	
Profession / Métier (en activité)	
Actif ou retraité	
Langue parlée	
Permis de conduire	Catégorie : N° : Date :
Secouriste	
Licencié FFCT	N° de Licence :
Club FFCT - Ville	
Autre association	
Adresse pendant la SF	
Souhaite être Hébergé par la SF sur le Camping Fédéral Bénévole	OUI <input type="checkbox"/>
Souhaite être Hébergé par la SF en Hébergement Collectif	OUI <input type="checkbox"/> Si Oui Chambre 1 pers. <input type="checkbox"/> 2 pers.et + <input type="checkbox"/>
Souhaite être Hébergé par la SF en Hébergement chez l'Habitant	OUI <input type="checkbox"/> Si Oui Chambre 1 pers. <input type="checkbox"/> 2 pers. <input type="checkbox"/>
Souhaits domaines d'interventions (voir verso)	Choix 1 :
	Choix 2 :
	Choix 3 :
Vos disponibilités / indisponibilités	
Commentaires	