

**Club :**

 **.......................……………**

**Pour valider son inscription chaque candidat doit retourner par Email ce formulaire complété à :** **julien.housset@ffaviron.fr**

 **Avant le 20 février 2024**

**Candidat**

**Candidat**

Nom : ........................................................................................................

Prénom : ....................................................................................................

Date de naissance : ....................................................................................

Téléphone : ................................................................................................

Adresse Electronique en majuscules : …………………………………………………..

Numéro de licence : ....................................................................................

Date Validation du Socle Commun Initiateur : ...............................................

Date de validation du Brevet d’Aviron Banc Fixe de Niveau II : ……………………

Date de validation du Brevet de Barreur Banc Fixe : ……………………

**Tuteur du candidat**

**Le tuteur est obligatoire, il doit être titulaire du diplôme d’Initiateur Banc Fixe depuis plus de 2 ans ou titulaire d’un diplôme professionnel. Le tuteur peut faire partie d’un club différent de celui du candidat. La liste des tuteurs est disponible auprès de** **julien.housset@ffaviron.fr**

Nom : ........................................................................................................

Prénom : ....................................................................................................

Téléphone : ................................................................................................

Adresse Electronique en majuscules : …………………………………………………..

**Signature du président du club du candidat**