

Code Fédéral
Intitulé du stage

Niveau

Date
Date limite d'inscription

Nombre de jours

Stage ouvert à

stagiaires.

Coût

Lieu du stage

Code postal

Ville

Contact

Courriel

Niveau requis

Téléphone

Matériel nécessaire

Fiches techniques UAIC/FFMF accessibles en cliquant **ICI** Le mot de passe est à la fins du cadre "Informations".

Informations

Ce document doit être ouvert avec Adobe Acrobat Reader pour être totalement visible.



Le stage est réservé aux membres individuels **FFMF**, aux membres d'une association associée (AFAN, AMFI, CDZ, GEMME) ou aux membres d'une association affiliée **FFMF**. Les futurs stagiaires qui n'entrent pas dans ces catégories sont priés de contacter

Téléphone

Courriel

Nom et Prénom

N° de carte **FFMF** 2025 - (première ligne de l'adhésif imprimé qui porte votre nom, avant la date de fin de validité) l'association.

Adresse

Code postal

Ville

Téléphone

Courriel

Déclare m'inscrire au stage

organisé par la **FFMF** et

le _____ à _____

J'ai pris connaissance et accepte les conditions d'organisation.

Je joins le chèque d'un montant de _____

à l'ordre de la **FFMF**

J'effectue un virement de _____

sur le compte de la **FFMF**

IBAN de la **FFMF** - FR76 1027 8060 3200 0202 4270 194 BIC - CMCIFR2A

Date