**FORMATION**

**AFA-DAF-DIF**

**Fiche d’inscription**

**ECOLE DEPARTEMENTALE DE FORMATION**

**LIGUE : PACA**

**DEPARTEMENT : VAUCLUSE**

**RESPONSABLE DE FORMATION : CAREEM AMEERALLY**

**LIEU DE FORMATION : DOJO DU CENTRE**

**13 RUE DE LA BOUQUERIE- 84000 AVIGNON**

**FORMATION SUIVIE** :

**ETAT CIVIL**

Nom : ……………………………… Prénom : ……………………………. Sexe : ……..

Date de naissance : ………………… Ville : ……………………………….. Pays : …………………….

Nationalité : ……………………………….

Profession : ……………………………….

Adresse : …………………………………………………………………………………………………………..

Code postal : ………………. Ville : ………………………………………………………………………..

Tél : …………………………….. Email : ………………………………………………………………………

**INFORMATIONS**

AFA : 30£

DAF : 100£

DIF : 150£ (pour les titulaires du DAF)

**Joindre une photocopie de la carte nationale d’identité recto-verso ainsi que l’attestation historique de licences de la saison en cours**