

- MODULE 1 : INITIATION AU GRIMPER     MODULE 2 : GRIMPER ET SE DEPLACER  
 MODULE 3 : DEMONTAGE – LES BASES     MODULE 4 : DEMONTAGE – PERFECTIONNEMENT

### ETAT CIVIL & COORDONNEES :

M.  Mme  Nom de Naissance : .....

Nom d'usage : ..... Prénom(s) : .....

Né(e) le : ..... à : .....

Pièce d'identité (CNI – Passeport) N°.....

Adresse : .....

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

Tel. domicile : ..... Tel. portable : .....

E-mail : .....

### INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES

Avez-vous une reconnaissance de handicap  oui  non                      Si oui, nécessite-t-elle des dispositions particulières  oui  non

Si oui, lesquelles : .....

Moyens de locomotion :  oui  non                      Moyens d'hébergement :  oui  non

Niveau vis-à-vis de la formation demandée :  débutant     confirmé     expérimenté

A connu le CFPPA par :  Recherches Internet     Réseaux     Autres : .....

### NIVEAU DE FORMATION :

Fin de scolarité     BEP-CAP     BAC     BTS-DUT     BAC+3/4 (Licence Maîtrise).     BAC+5

### ACTIVITE PROFESSIONNELLE :

STATUT :  Chef d'entreprise     Salarié     Agent     Technicien     Autre : .....

Nom de l'entreprise / organisme / commune : .....

Adresse : .....

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

Tel. professionnel : ..... Tel. portable professionnel : .....

E-mail : .....

### MODALITES DE REGLEMENT : sur facture en fin de formation

Nous indiquer les coordonnées de la personne, entreprise ou fonds qui prend en charge les frais de formation :

Nom : .....

Adresse : .....

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

Fait à : ..... le, .....

Signature de la personne inscrite au stage :

Signature de l'employeur :