

Code Fédéral  
Intitulé du stage

Niveau

Date  
Date limite d'inscription

Nombre de jours  
Lieu du stage

Stage ouvert à stagiaires.

Coût

Code postal  
Contact  
Courriel  
Niveau requis

Ville

Téléphone

Matériel nécessaire

Informations



Le stage est réservé aux membres individuels **FFMF**, aux membres d'une association associée (AFAN, AMFI, CDZ) 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** 2024 - (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