



Marseille, le 12 janvier 2011

**Objet :** Stage formateur de T.I.V.

**Ref. :** JPM/12/01/11

Madame,  
Monsieur,

Un stage de formation de formateurs de T.I.V. aura lieu les 1er, 2 et 3 avril 2011 au Centre UCPA de Niolon (13). Le stage débutera le vendredi à 9 heures et prendra fin le dimanche vers 15 heures. Des conférences sont prévues le vendredi soir et le samedi soir après dîner. La présence des stagiaires pendant toute la durée du stage est obligatoire.

Vous trouverez ci-joint un exemplaire du formulaire d'inscription que chaque candidat doit retourner impérativement à la C.T.R. dont il dépend, au plus tard le 7 mars 2011.

La participation par stagiaire est fixée à 100,00 Euros et doit être jointe à la demande d'inscription, en chèque à l'ordre de la F.F.E.S.S.M. Elle comprend les frais de stage, les documents remis, l'hébergement et les repas. Le déplacement est à la charge des stagiaires.

Les stagiaires ont la possibilité d'arriver le jeudi soir, à condition de le mentionner sur le formulaire d'inscription. Chaque stagiaire recevra une convocation individuelle et le programme du stage.

Dans l'attente, je vous prie de croire, Madame, Monsieur, en l'expression de mes sentiments sportifs les meilleurs.

A handwritten signature in black ink that reads 'Montagnon'. The signature is stylized with a large 'M' and a horizontal line under the name.

Jean-Pierre Montagnon

**Niolon**  
**Avril 2011**

**FÉDÉRATION FRANÇAISE D'ÉTUDES DE SPORTS SOUS-MARINS**  
**Commission Technique Nationale**

**STAGE DE FORMATEUR DE T.I.V.**

Niolon, les 1er, 2 et 3 avril 2011

Retourner avant le 7 mars 2011 **A votre C.T.R.**  
qui devra transmettre avant le 14 mars 2011 à :

**FFESSM**

**Jean-Pierre MONTAGNON**  
**24 quai de Rive Neuve**  
**13284 MARSEILLE cedex 07**

**Date limite de réception : Le 18 mars 2011.**

Tout dossier incomplet sera retourné : ce formulaire + chèque de 100,00 Euros à l'ordre de FFESSM + photocopie de la licence en cours de validité (2011).

Nom :

Prénom :

Adresse :

Code Postal :

Ville :

Tél. prof. :

Tél. Dom. :

Tél. portable :

Email :

Date de naissance :

Lieu de naissance :

**Comité Régional :**

**Numéro de T.I.V. :**

Nom du club :

Numéro du club :

Numéro de licence 2011 :

Fonction départementale ou régionale :

Profession :

**Date d'arrivée à Niolon (1):** Jeudi soir avant 19h

Vendredi matin 9h

---

**Avis du Président de la Commission Technique Départementale\***

Avis favorable (1)

Le Président du C.D.

Avis défavorable (1)

\*Obligatoire pour l'Île-de-France.

---

**Avis obligatoire du Président de la C.T.R.**

(L'avis du Président de la CTR peut être adressé, séparément, par Email, à dir-log@ffessm.fr)

Avis favorable (1)    Avis défavorable (1)

Ordre de priorité: (2)

Le Président de la C.T.R.

Cachet

Signature

(1) Rayer la mention inutile.

(2) Au cas où il y aurait plusieurs candidatures de votre C.T.R.