

# FICHE D'INSCRIPTION

Code de la formation : **18CYEI1**

No. courant de l'inscription : \_\_\_\_\_ / **2018**



**Ecole Nationale de l'Education Physique et des Sports**

<http://www.eneps.lu>

Boîte Postale 180

L-2011 LUXEMBOURG

E-mail : [nisrine.hamouni@sp.etat.lu](mailto:nisrine.hamouni@sp.etat.lu)

## 2018 Entraîneur C de Cyclisme

Date limite d'inscription : 12-02-2018

Nom et prénom : \_\_\_\_\_

Numéro de matricule : \_\_\_\_\_

Lieu de naissance : \_\_\_\_\_

Profession : \_\_\_\_\_

Adresse : No., rue : \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

Code Postal, Localité : \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

No. de téléphone privé : \_\_\_\_\_

No. de téléphone - bureau : \_\_\_\_\_

No. de téléphone GSM : \_\_\_\_\_

Adresse e-mail : \_\_\_\_\_

Licencié actif au club de : \_\_\_\_\_

**Détenteur d'un brevet d'Etat:** dénomination du brevet

**Année** de l'acquisition du Brevet :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Année du dernier contrôle médico-sportif passé **avec succès** : \_\_\_\_\_

Les candidats inscrits à une formation d'entraîneur, d'animateur, de moniteur ou d'arbitre, ne s'étant pas soumis au contrôle médico-sportif, sont tenus de joindre un certificat médical attestant les aptitudes physiques pour suivre la formation afférente.

\_\_\_\_\_  
Lieu et date

\_\_\_\_\_  
Signature