**Formulaire de demande de formation**

Nom: ……………………………………………… Prénom :………………………………………… Né(e) le : ………………

Numéro de licence FFME :……………………..

Adresse : ……………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Téléphone Portable : E-mail : ………………………………………………………………………..

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom de la formation**  ……………………………………………………………… | **Organisme formateur**  ……………………………………………………………… |

**Descriptif de la formation**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Coût de la formation**

…………………………………………………………………………………………

**Justification de la demande**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………

ASPALA – Antony Escalade

* Accepte de financer partiellement la formation de ……………………………………. A hauteur de ……..........
* N’accepte pas de financer la formation de ……………………………………………………..

Signature du Président Signature du stagiaire

Date ……………………………………………………………………………………………….Date

|  |
| --- |
| Le Bureau d’ASPALA – Antony Escalade se réunira pour statuer sur cette demande.  En cas d’accord, nous vous rappelons que la formation ne sera remboursée que dans les conditions suivantes   * Etre licencié à ASPALA - Antony escalade au moment de la demande et pendant la durée du stage, * Effectuer l’intégralité du stage pratique de cette formation au sein de le SAE utilisée par ASPALA - Antony escalade (si applicable) * Effectuer le stage pratique sur les créneaux horaires et aux dates validés entre ASPALA - Antony escalade et le candidat au moment de l’accord. |