



**FICHE DE STAGIAIRE**  
**INITIATION DE PECHE DU SAMEDI 8 MAI 2010**

DATE : 25/04/2009

LOCALISATION : Lac de Warfaaz, Avenue Amédée Hesse, 4900 SPA

MONITEUR RESPONSABLE : Marc Lejeune 0485/020087—Ecole de pêche agréée FSPVA n°agrément 2007-E7

**COORDONNEES DU STAGIAIRE**

NOM :

PRENOM :

DATE DE NAISSANCE : .../.../...

RUE : .....N°: .....

CP : .....

LOCALITE : .....

**COORDONNEES D'UN PARENT RESPONSABLE ( A CONTACTER LE JOUR DU STAGE)**

NOM : .....

PRENOM :

RUE : ..... N°: .....

CP : .....

LOCALITE : .....

TEL : .....

GSM : .....(merci de bien vouloir le laisser ouvert et accessible jusque 19 hrs)

**INFORMATIONS UTILES**

PRECAUTIONS EVENTUELLES A PRENDRE : (pathologie, allergie particulière)

TRAITEMENT MEDICAL : (éventuel à donner au stagiaire)

REMARQUE(S) EVENTUELLE(S) A COMMUNIQUER AU RESPONSABLE DU STAGE : .....