



FICHE DE STAGIAIRE
INITIATION DE PECHE DU SAMEDI 26 MAI 2012

DATE : 26/05/2012

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 :