

Participation aux frais d'examen

| | | | |
|---|----------|-----------|-----|
| Nom | | | |
| Prénom | | | |
| Adresse | | | |
| Téléphone | | | |
| Mail | | | |
| Licence | | | |
| Club | | | |
| Diplôme obtenu | N4 | MF1 | MF2 |
| Lieu | | | |
| Date | | | |
| Montant accorde par le club | | | |
| Signature (président du club & demandeur) | Pdt Club | Demandeur | |
| Visa président codep 87 | | | |
| Montant accordé | | | |

J'ai bien noté qu'en échange de cette participation, je m'engage à participer aux activités (animations, formations, sorties fosse & mer) du CODEP 87 au moins à hauteur de :

- ✓ 6 demi-journées (ou 3 jours) pendant 2 ans pour un N4
- ✓ 8 demi-journées (ou 4 jours) pendant 2 ans pour un MF1
- ✓ 10 demi-journées (ou 5 jours) pendant 2 ans pour un MF2

A renvoyer par email à president@codep87.fr et tresorier@codep87.fr