**FICHE D'INSCRIPTION A LA FORMATION CENTRALISEE DES RESPONSABLES DE C.C.F.F. DU 17 AU 21 NOVEMBRE 2008 A FIGANIERES – RELAI DU SOLEIL (Domaine du Thronnet)**

**A retourner avant le 04.10.2008 au Siège :**
**A.D.C.C.F.F. du Var – Jardin Peiresc – 83210 BELGENTIER**

**! UNE SEULE CANDIDATURE PAR COMMUNE !**
**Affaire suivie par Jean MILLEVILLE : 06.87.38.67.25**

**NOM et PRENOM** : .....

**ADRESSE** : .....

.....

.....

**TEL FIXE** : .....

**PORTABLE :** .....

**E-MAIL :** .....

**C.C.F.F. D'APPARTENANCE** : .....

**FONCTION** : Président ❑ Adjoint ❑ Chef d'Equipe ❑

**DATE FIN DE VALIDITE DE LA CARTE D'IDENTITE C.C.F.F.** :.....

**J'AI SUIVI LA FORMATION DE BASE ?** **OUI ❑ En quelle année ?**
*(Il est indispensable d'avoir suivi la formation de base pour suivre cette formation)*

**J'AI SUIVI LA FORMATION DES RESPONSABLES ?**
**NON ❑** **OUI ❑ En quelle année ?**
*(La formation des responsables n'est pas renouvelable dans un délai de moins de 2 ans)*

Un responsable du C.C.F.F. a déjà suivi cette formation ? **NON ❑** **OUI ❑ En quelle année ?**

☞ JE M'INSCRIS A LA FORMATION DES RESPONSABLES ET :

❑ JE RESERVE EN DEMI-PENSION (repas midi)
❑ JE RESERVE EN PENSION COMPLETE (hébergement + repas)

*(Toute place réservée sera payée par le SDIS, pour la logistique vous devez respecter votre engagement)*

**Signature du Maire et/ou du Président Délégué**

**Signature du Candidat**
*Je m'engage à suivre cette formation dans son intégralité*