

**FORMATION**  
**AFA-DAF-DIF**  
**Fiche d'inscription**

**ECOLE DEPARTEMENTALE DE FORMATION**

**LIGUE : PACA**

**DEPARTEMENT : VAUCLUSE**

**RESPONSABLE DE FORMATION : CAREEM AMEERALLY**

**LIEU DE FORMATION : DOJO DU CENTRE**

**13 RUE DE LA BOUQUERIE- 84000 AVIGNON**

**FORMATION SUIVIE :**

**ETAT CIVIL**

Nom : ..... Prénom : ..... Sexe : .....

Date de naissance : ..... Ville : ..... Pays : .....

Nationalité : .....

Profession : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Tél : ..... Email : .....

**INFORMATIONS**

AFA : 30€

DAF : 100€

DIF : 150€ (pour les titulaires du DAF)

**Joindre une photocopie de la carte nationale d'identité recto-verso/attestation historique de licences/diplôme de secourisme.**