

Formulaire de parrainage pour la qualification biplace

Je soussigné :

Nom : _____

Prénom : _____

N° de téléphone : _____

Adresse e-mail : _____

Certifie que :

Nom : _____

Prénom : _____

Numéro de téléphone : _____

Adresse email : _____

A un niveau technique et théorique suffisant pour entrer en formation
qualification biplace.

Je certifie être moniteur en activité et être licencié à la FFVL.

Date : _____

Signature du moniteur