



Nom: \_\_\_\_\_

Prenom: \_\_\_\_\_

Club: \_\_\_\_\_

**DEMANDE DE REMBOURSEMENT FORMATION INITIATEUR / MONITEUR 2013**

DATE:	LIEU:	MOTIFS:	SIGNATURES ou CACHET:

DATE:	LIEU:	MOTIFS:	SIGNATURES ou CACHET:

Signature: Délégué formation

Signature: President CODEP 57

A renvoyer pour validation:

Mr Humbert Roger  
19 rue du Breuil  
57525 Talange