FORMATION E.N.F. CD 77

NOM DU FORMATEUR: **DUHAMEL LAURENT**

STATUT : EVALUATEUR ☐ ASSISTANT EVALUATEUR ☐

NATURE DE LA FORMATION SOUHAITEE ENF 1 ☐ ENF 2 ☐ ENF 3 ☐

DISCIPLINE : _____

DATE DE LA SESSION : _____

LIEU : **CD 77 - 23 avenue Edouard Gourdon - 77330 OZOIR LA FERRIERE**

DEPARTEMENT : SEINE ET MARNE

CIVILITE : MME ☐ MLLE ☐ M. ☐

NOM ET PRENOM : _____

DATE DE NAISSANCE : _____

ADRESSE : _____

VILLE: _____ CODE POSTAL _____

NUMERO TELEPHONE : _____

MAIL : _____

FEDERATION: FFN ☐ AUTRES : _____

NOM DE STRUCTURE (EN TOUTE LETTRE ET ABREVIATION) :

_____

NUMERO DE LICENCE : _____

INFORMATIONS SUR LES 2 SESSIONS DE PASSAGE DES TESTS E.N.F. EN TANT QU'EVALUATEUR (OU ASSISTANT EVALUATEUR)

DATE DE LA SESSION	LIEU ET CODE POSTAL	NATURE	
_____	_____	ENF 1 ☐	ENF 2 ☐
_____	_____	ENF 1 ☐	ENF 2 ☐

Documents à apporter le jour de la formation :
- *Récépissé de licence (site FFN)*
- *Photocopie de diplôme (pour les éducateurs) ou carte officiel A (pour formation ENF 3)*
- *Photocopie attestation ENF 1 (pour formation ENF 2) ou ENF 2 (pour formation ENF 3)*