



FICHE SIGNALÉTIQUE

Date : _____

REGION

Région : Pays :

Adresse postale :
.....
.....

Téléphone : Télécopie :

Courriel :

PRESIDENT

Nom du Président :

Téléphone : Cellulaire:

Courriel :

Télécopie:

Date de son élection : Date de la prochaine élection :

NOM DU STAGIAIRE AIRF

Nom/Prénom du référent :

Fonction :
.....

Nom de la formation suivie :

Téléphone : Cellulaire:

Courriel :

Télécopie:

Adresse postale exacte où doivent être envoyés les courriers de l’AIRF :
.....
.....
.....