



Brevet Fédéral d'Encadrement Equi-Handi Mention Moteur

Déclaration Unique de Session d'Examen

CRE organisateur* :

Date de la session* : Nombre de places :

Echelon (national / régional) :

Lieu de la session* :

Renseignements (contact et coordonnées)* :

.....

Droits d'inscription : Date de clôture des inscriptions* :

Conditions d'inscription :

Inscriptions à envoyer à :

JURY :

Président du Jury :

Membre(s) du jury, Nom / Prénom / Qualité* :

.....

.....

Divers (box, repas, hébergement...) :

.....

.....

Tampon et signature du CRE :

Réservé à FFE Formation :