

FORMULAIRE D'INSCRIPTION FORMATION BREVET D'ENTRAINEUR FEDERAL Niv 5

Nom * : Prénom * :

CLUB * :

N° de Licence * :

Catégorie * :

Date de naissance :/...../.....

Adresse * :

Code Postal * : Commune * :

Tél. : _____

Port. * : _____

Email * : _____

* : Champ obligatoire.

EQUIPE(S) ENTRAINEE(S) cette saison :

CATEGORIE	SEXE	NIVEAU	JOUR ET HORAIRE

Fait à _____ Le _____

Signature :



Formulaire à retourner dès que possible au Comité Départemental accompagné du règlement de la formation.