

FORMULAIRE D'INSCRIPTION FORMATION DRE 1 (niveau Animateur en VB)

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

PHOTO
D'IDENTITE
(obligatoire)

Fait à _____ Le _____ Signature :

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

MAISON DÉPARTEMENTALE DES SPORTS
7 RUE PIERRE DE COUBERTIN
BP 43527
49130 LES PONTS DE CE
T. +33 (0)2.41.79.49.87
cdvolley49@gmail.com