Bulletin d'Inscription
Formations Educateurs saison 2018/2019

A retourner à : developpement@aveyron.fff.fr **avant le 30 Décembre 2018**

FORMATION

Nom du Club et n°affiliation : .....
Nom/Prénom et mail de la personne en charge de la demande : .....
.....
Module souhaité : .....
Dates : .....
Horaires :

☐ 19h 23h sur 4 jours
☐ 19h 23h / 8h 12h sur 4 jours
☐ 8h 12h / 14h 18h sur 2 jours

Lieu (salle + terrain) : .....
Nombre de Stagiaires : .....

STAGIARES

Nom	Prénom	Club	N° Licence

(Minimum 12 Stagiaires)

REGLEMENT

Prélèvement Compte Club : ☐ Oui ☐ Non

Paiement Stagiaires : ☐ Oui ☐ Non

A .....le .....

Signature et cachet du Club :