



## Bulletin d'Inscription Formations Educateurs saison 2018/2019

A retourner à : [developpement@aveyron.fff.fr](mailto: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  8h 12h / 14h 18h sur 2 jours
- 19h 23h / 8h 12h sur 4 jours

Lieu (salle + terrain) : .....

Nombre de Stagiaires : .....

### STAGIAIRES

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 :

