



FORMULAIRE D'INSCRIPTION FORMATION -RECYCLAGE DES OFFICIELS

IMPORTANT: Veuillez enregistrer ce formulaire sur votre poste de travail avant de le remplir informatiquement.

N° de licence FFS :

NOM :

PRENOM :

Adresse :

Tel. Fixe :

GSM :

Email :

Comité Régional :

Club :

Je souhaite m'inscrire à la session suivante :

(Veuillez indiquer ci-après l'intitulé de la formation ainsi que la date et heure choisies)

Date :

Ce formulaire est à adresser à l'organisateur de la formation figurant au calendrier

PARTIE RESERVE AU FORMATEUR