



BULLETIN DE RENSEIGNEMENTS



« FORMATION ACCOMPAGNATEURS U7/U9 »

21 Octobre 2017

Je soussigné(e)

Nom : Prénom :

Avez-vous déjà été licencié FFF : OUI NON

Si oui, précisez le club, la saison et la fonction :

Etes-vous licencié FFF cette saison : OUI NON

N° Licence FFF :

Date de Naissance : Lieu de Naissance :

Adresse :

Code postal : Ville :

☎ domicile : ☎ travail : ☎ portable :

@ :

Club : **N° Affiliation** :

Poste occupé :

Fonction dans le club :

Je Participe à la formation de 3h de 9h30 à 12h30

Lorris

District du Loiret

Fait à le

Signature candidat(e)

Cachet du club