



# BULLETIN DE RENSEIGNEMENTS



## « FORMATION ACCOMPAGNATEURS U7/U9 »

20 Octobre 2018

### 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

District du Loiret

Fait à ..... le .....

Signature candidat(e)

Cachet du club