



LIGUE GRAND EST DE FOOTBALL

9 bis rue des Bons Malades – CS 20026 – 51726 REIMS Cedex
Tél. 03.26.79.72.84 – Fax 03.26.79.72.82 – raphael.chalenton@fff.fr



FORMULAIRE D'EDUCATEUR

DOSSIER D'INSCRIPTION

Formation :

- | | | | |
|---|-------------------------------------|---|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> C.F.F.1 | <input type="checkbox"/> Module U7 | <input type="checkbox"/> Module U9 | <input type="checkbox"/> Module U11 |
| <input type="checkbox"/> C.F.F.2 | <input type="checkbox"/> Module U13 | <input type="checkbox"/> Module U15 | |
| <input type="checkbox"/> C.F.F.3 | <input type="checkbox"/> Module U17 | <input type="checkbox"/> Module Séniors | |
| <input type="checkbox"/> C.F.F.4 | | | |
| <input type="checkbox"/> Module Arbitrage | | | |
| <input type="checkbox"/> Formation gardien | <input type="checkbox"/> Jeune | <input type="checkbox"/> Séniors | |
| <input type="checkbox"/> Formation Futsal | | | |
| <input type="checkbox"/> Santé et Sécurité | | | |
| <input type="checkbox"/> Certificat Fédéral de Préparation Athlétique | | | |

Date du Stage : du _____ au _____

Lieu du Stage : _____

Type de pension :

- Pension Complète
 Demi-Pension

N° de Licence (obligatoire) :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

NOM : _____ Prénom : _____

Né le : _____ à _____

Adresse complète : _____

CP : _____ Ville : _____

Téléphone : _____ Portable : _____

E-mail : _____

Club : _____

N° d'affiliation : _____

Complément à joindre au dossier d'inscription :

Un chèque bancaire **OU** en cas de prise en charge par le club, fournir une attestation de celui-ci accompagnée du cachet du club et de la signature du Président

Je m'engage à suivre en totalité la formation.

Toute absence non motivée dans les 72 heures précédent la formation entrainera l'encaissement des frais pédagogiques et la non délivrance de l'attestation de formation.

A : _____ le : _____ Signature :