



FORMULAIRE D'INSCRIPTION FORMATION – RECYCLAGE DES OFFICIELS

A adresser à : jp.lefevre@ffs-lpnc.fr

N° de licence FFS :	<input type="text"/>		
NOM :	<input type="text"/>	PRENOM :	<input type="text"/>
Adresse :	<input type="text"/>		
Tel. Fixe :	<input type="text"/>	Tel. Mobile :	<input type="text"/>
Email :	<input type="text"/>		
Comité :	<input type="text"/>	Club :	<input type="text"/>

Je souhaite m'inscrire à la session suivante :
(Veuillez indiquer ci-après l'intitulé de la formation et renseigner la date)

Juge de compétition Délégué technique
--

Date :	<input type="text"/>
--------	----------------------

Partie réservée au formateur :

<input type="text"/>
