



LIGUE CHAMPAGNE ARDENNE 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 :

- C.F.F.1
- C.F.F.2
- C.F.F.3
- C.F.F.4
- Module Arbitrage
- Formation gardien
- Formation Futsal
- Santé et Sécurité
- Module U7
- Module U13
- Module U17
- Module U9
- Module U15
- Module Séniors
- Jeune
- Séniors
- Module U11

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.

Attention : pour tout financement effectué avec un organisme de formation, merci de vous rapprocher de M. CHALENTON (raphael.chalenton@fff.fr)

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 :