



## COMMISSION FORMATION

### FICHE D'INSCRIPTION

#### FORMATION COMPLEMENTAIRE ENTRAINEUR 1

NOM, PRENOM DU CANDIDAT : .....

Numéro de Licence : .....

CLUB .....

DEPARTEMENT .....

Adresse Complète du Candidat .....

.....

TELEPHONE obligatoire: .....

MAIL **écrit lisiblement** .....

- Je m'inscris pour la formation complémentaire d'Entraîneur 1 du **21 et 22 novembre 09**  
A la maison des sports – 44 rue Romain Rolland – 44100 NANTES
- Je règle la somme de 40 € à l'ordre de Ligue des pays de Loire de Tir à l'Arc.
- Je joins la copie de mon diplôme afin de la faire enregistrer auprès de la FFTA
- J'ai bien pris note que **c'est la dernière possibilité de valider mon diplôme actuel en diplôme Entraîneur 1**

Signature du Candidat