FICHE D'INSCRIPTION

FORMATION ENTRAINEUR 2 – Session 2014/2015

A RETOURNER AVANT LE Dimanche 09 Novembre 2014

NOM – PRENOM DU CANDIDAT :.....

Numéro de Licence : .....

CLUB .....

Ville et département du Club.....

Adresse Complète du Candidat .....

.....

Téléphone fixe .....Téléphone mobile.....

MAIL **écrit lisiblement** ....

Taille T SHIRT : S M L XL XXL XXXL **(entourez la taille qui convient**)

- Je confirme mon inscription pour la formation **Entraîneur 2 session 2014/2015**

- Je règle la somme de 185 € à l'ordre de Ligue des pays de Loire de Tir à l'Arc.

Signature du Président de Club Signature du Candidat

Ligue des Pays de la Loire de Tir à l'Arc
Maison des Sports – 44, rue Romain Rolland - BP 90312 – 44103 NANTES Cedex 4
Tél. : 02 40 46 30 84 – Mail : secretariat@arc-paysdelaloire.fr – Site : http://arc-paysdelaloire.fr
N° SIRET : 40287299800024 – Code NAF : 926 C – N° Organisme de formation : 52440475544