



BULLETIN D'INSCRIPTION FORMATION

Accompagner une équipe U6 à U11

LIEU DE LA formation : SOCX

DATE : LE MARDI 15 ET LE JEUDI 17 OCTOBRE 2019

HORAIRES : 18H00 – 20H00

COUT DE LA FORMATION : 40 € DONT 25 € PRIS EN CHARGE PAR LA FFF POUR LES LICENCIES,
DANS LA LIMITE DE L'ENVELOPPE DISPONIBLE.

NOM : PRENOM :

DATE DE NAISSANCE : CLUB (SI LICENCIE(E)) :

ADRESSE :

CODE POSTAL : VILLE :

N° DE TEL : (Domicile)..... PORTABLE :

E-MAIL : @

N° de licence :

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

statut au sein du club : bénévole salarié(e)

Fonction occupée au sein du club : Membre du bureau , précisez :

Dirigeant(e) Educateur

Arbitre Délégué

Parents

Autre précisez :

Statut et fonction hors club :

Candidature présentée par : moi-même par le club

« La FFF a décidé, au titre de la saison 2019-2020, de simplifier la procédure en dématérialisant les bons de formation dirigeants dans le cadre du FAFA.
 Une déduction automatique de 25 € par stagiaire licencié et par module de dirigeants sera appliquée dans la limite de l'enveloppe attribuée à cet effet à chaque Ligue Régionale.
 Le montant du bon est déduit du coût de la formation sous condition d'être présent à ladite formation ».



LIGUE DE FOOTBALL DES HAUTS DE FRANCE

N° D'AGREMENT : 31 59 07562 59



Le stagiaire finance sa formation: le stagiaire effectue un virement de 15 € s'il est licencié ou de 40 € s'il n'est pas licencié sur le compte de la Ligue en utilisant le libellé suivant : **nom PFFD Socx**

Le club finance la formation : compléter l'autorisation ci-dessous :

AUTORISATION

Je soussigné Mme/M.

Qualité (entourez) Président(e), secrétaire, trésorier(e)

Du club :

Adresse du club :

déclare que le club prendra la charge financière de la participation de Madame / Monsieur à la formation ci-dessus référencée

A :, le

Signature et Tampon du club

Signature de l'intéressé(e)

et/ou

signature du club

Dossier à retourner avant le 5 Octobre 2019 à carfaux@lfhf.fff.fr :

RIB DE LA LIGUE EN CAS DE VIREMENT :

rappel du libellé à indiquer : **nom PFFD Socx**

CA				RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE			
Ce relevé est destiné à tout organisme souhaitant connaître vos références bancaires pour domicilier des virements ou des prélèvements sur votre compte.							
CA NORD DE FRANCE				22/06/2017			
AGENCE DE LILLE-NATIONALE				05028			
Tel. 0320003000 Fax. 0328368711							
Intitulé du Compte : ASS							
LIGUE DE FOOTBALL DES HAUTS DE F							
47 AVENUE DU PONT DE BOIS							
59650 VILLENEUVE D ASCQ							
DOMICILIATION							
Code établissement	Code guichet	Numéro de compte	Clé RIB				
16706	05028	50096424006	93				
IBAN (International Bank Account Number)							
FR76	1670	6050	2850	0964	2400	693	
Code BIC (Bank Identification Code) - Code swift:							
AGRIFRPP867							