



**BULLETIN D'INSCRIPTION FORMATION**

**Accompagner une équipe U6 à U11**

LIEU DE LA formation : Socx

DATE : LE MERCREDI 20 ET VENDREDI 22 NOVEMBRE 2019

HORAIRES : 18H – 20H ET 18H30 – 20H30

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**

**Si le stagiaire finance lui-même sa formation et par conséquent règle par virement, le stagiaire doit joindre son RIB ou IBAN au dossier d'inscription afin d'être remboursé en cas d'annulation de la formation.**

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 10 novembre 2019 à [carfaux@lfhf.fff.fr](mailto:carfaux@lfhf.fff.fr) :**

## **RIB DE LA LIGUE EN CAS DE VIREMENT :**

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

				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							
<b>DOMICILIATION</b>							
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							