



BULLETIN D'INSCRIPTION FORMATION
S'appropriier la gestion financière d'un club

LIEU DE LA formation : District, Raismes

DATE : LE SAMEDI 19 OCTOBRE 2019

HORAIRES : 8H30 – 12H30

COUT DE LA FORMATION : 40 € DONT 25 € PRIS EN CHARGE PAR LA FFF, 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 € sur le compte de la Ligue en utilisant le libellé suivant : **nom PFFD Raismes**

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 9 octobre 2019 à carfaux@lfhf.fff.fr :

RIB DE LA LIGUE EN CAS DE VIREMENT :

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

| | | | | | | | |
|--|--------------|------------------|------------|-----------------------------------|------|-----|--|
|  | | | | 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 | | | | | | | |