



**BULLETIN D'INSCRIPTION FORMATION**

**Réagir face à un conflit**

LIEU DE LA formation : MONS EN BAROEUL

DATE : LE SAMEDI 28 MARS 2020

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 Mons en Baroeul**  
**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 18 mars 2020 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 Mons en Baroeul**

|  |              |                  |                 |                                   |      |     |  |
|--|--------------|------------------|-----------------|-----------------------------------|------|-----|--|
|   |              |                  |                 | <b>RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE</b> |      |     |  |
| 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 |                                   |      |     |  |
| <b>Intitulé du Compte :</b> 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                                |      |     |  |
| <b>IBAN (International Bank Account Number)</b>  |              |                  |                 |                                   |      |     |  |
| FR76   | 1670         | 6050             | 2850            | 0964                              | 2400 | 693 |  |
| <b>Code BIC (Bank Identification Code) - Code swift:</b>   |              |                  |                 |                                   |      |     |  |
| AGRIFRPP867  |              |                  |                 |                                   |      |     |  |