



BULLETIN D'INSCRIPTION FORMATION

Réagir face à un conflit

LIEU DE LA formation : LENS stade Léo Lagrange

DATE : LE SAMEDI 5 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 :

Grid for license number: 10 empty boxes

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 Lens**

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 25 septembre 2019 à carfaux@lfhf.fff.fr :

RIB DE LA LIGUE EN CAS DE VIREMENT :

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

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							