



LIGUE DE FOOTBALL DES HAUTS DE FRANCE

N° D'AGREMENT: 31 59 07562 59





BULLETIN D'INSCRIPTION FORMATION

Appréhender les responsabilités de l'association et de ses dirigeants

LIEU DE LA formation : Mons en Baroeul

DATE: LE SAMEDI 4 AVRIL 2020

HORAIRES: 8H30 A 12H30

COUT DE LA FORMATION: 40 € DONT 25 € PRIS EN CHARGE PAR LA FFF, DANS LA LIMITE DE

L'ENVELOPPE DISPONIBLE.

<u>Nом</u> :	<u>Prenom</u> :	<u>Prenom</u> :						
DATE DE NAISSANCE :		<u>CLUB (SI LIC</u>	CLUB (SI LICENCIE(E)):					
ADRESSE:								
CODE POSTAL:	<u>Ville</u> : .							
<u>N° DE TEL</u> : (Domicile)		<u>Por</u>	<u>TABLE</u> :					
<u>E-MAIL</u> :		@						
N° de licence :								
statut au sein du club :	bénévole 🛭 sa	larié(e) 🏻						
Fonction occupée au seir	n du club : Membre du	bureau 🛭 , p	récisez :					
	Dirigeant(e)		Educateur					
	Arbitre		Délégué					
	Parents							
	Autre	précisez :						
Statut et fonction hors c	lub :							
Candidature présentée p	oar: moi-même 🛭	par le clu	b 🗇					

« 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									
A:									

Signature de l'intéressé(e) et/ou signature du club

Dossier à retourner avant le 25 mars 2020 à carfaux@lfhf.fff.fr :

RIB DE LA LIGUE EN CAS DE VIREMENT:

rappel du libellé à indiquer : nom PFFD Mons en Baroeul

COX	RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE									
Ce relevé est dest pour domicilier de							s bancaires			
CA NORD DE FRANCE						22/06/2017				
AGENCE DE LILLE-NATIONALE Tel. 0320003000 Fax. 0328368711							05028			
Intitulé du Compte	47 .	AVENUE	DU PON	L DÉS HAU IT DE BOIS D ASCQ	TS DE F					
DOMICILIATION Code établissement 16706		Code guichet 05028		Numéro de compte 50096424006		Clé RIB 93				
IBAN (Internationa	l Ban	k Accou	nt Numbe	ег)						
FR76 1670	0	6050	2850	0964	2400	693				
Code BIC (Bank ld AGRIFRPP867	lentifi	cation C	ode) - Co	de swift:						