

Bulletin d'inscription E.R.F.A.N Côte d'Azur

DESCRIPTION EXACTE DE LA FORMATION : _____

DISCIPLINE : _____

DATE ET LIEU DE LA FORMATION : _____

NOM : _____

PRENOM : _____

DATE DE NAISSANCE : _____

ADRESSE : _____

CODE POSTAL : _____

VILLE : _____

TEL FIXE : _____

TEL MOBILE : _____

E-MAIL : _____

CLUB : _____

E-MAIL CLUB : _____

NUMERO DE LICENCE : _____

Toute demande, pour être acceptée, devra être accompagnée :

- de la fiche dûment complétée, signée par le Président du club (ou son représentant), et le participant
- de la photocopie de la licence pour la saison en cours (voir site de la F.F.N)
- d'un chèque représentant le coût de la formation à l'ordre de : **FFNCôte d'Azur - ERFAN**

Fait à _____, le _____.

Le participant,

Le Président du club,