



**BULLETIN D'INSCRIPTION FORMATION**

**Accompagner une équipe U6 à U11**

LIEU DE LA formation : **En visioconférence**

DATE : LE LUNDI 10 MAI 2021

HORAIRES : 18H00 – 20H00

COÛT DE LA FORMATION :

- LICENCIÉ(E)S : 40 € DONT 25 € PRIS EN CHARGE PAR LA FFF DANS LA LIMITE DE L'ENVELOPPE DISPONIBLE ET 15 € PRIS EN CHARGE PAR LE DISTRICT
- NON LICENCIÉ(E)S : 40 €

PREREQUIS : AVOIR 16 ANS

NOM : ..... PRENOM : .....

DATE DE NAISSANCE : ..... CLUB (SI LICENCIÉ(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 : .....

Si bénévole, statut et fonction hors club : .....

Candidature présentée par : moi-même  par le club

« La FFF a décidé, au titre de la saison 2020-2021, 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



## POUR LES NON LICENCIE(E)S :

Le stagiaire finance sa formation: le stagiaire effectue un virement de 40 € sur le compte de la Ligue en utilisant le libellé suivant : **nom PFFD Escout 1005**

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 jeudi 6 mai 2021 à [ncaron@lfhf.fff.fr](mailto:ncaron@lfhf.fff.fr)**

## RIB DE LA LIGUE EN CAS DE VIREMENT :

rappel du libellé à indiquer : **nom PFFD Escout 1005**

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							
<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							