



DOSSIER D'INSCRIPTION

Fiche à renvoyer à HFM/LPAHB

INTITULE DE LA FORMATION FEDERALE SOUHAITEE :

Formation 1	SALARIE Formation 2	Formation 3	GESTION ASSOCIATIVE
-------------	------------------------	-------------	---------------------

Club :

N° de Siret :

NOM :

PRENOM :

Adresse :

Photo

Profession :

Salarié(e) au club : OUI

NON

Si oui, Type de contrat :

Date naissance :

Téléphone :

E-mail :

Missions au sein du club :

Saison	Missions

Joindre à la fiche d'inscription :

- ✓ Une photo
- ✓ Un chèque (frais d'inscription + formation) à l'ordre de HFM-LPAHB
- ✓ La convention de formation signée (1 exemplaire)

Tout dossier d'inscription incomplet vous sera retourné