



# FICHE D'INSCRIPTION

## CLINIC NATIONAL

Vendredi 23 octobre 2015 à Paris

Horaires effectifs : 09h – 16h

Nom/Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Tél : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ /

Mail : \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

Club – Codep – Ligue : \_\_\_\_\_

Diplôme d'entraîneur le plus élevé : \_\_\_\_\_

### 4 formules proposées :

- 40€ : Inscription à la Formation + Repas
- 54€ : Inscription à la Formation + Repas + Billet vendredi soir Catégorie 3
- 59€ : Inscription à la Formation + Repas + Billet vendredi soir Catégorie 2
- 65€ : Inscription à la Formation + Repas + Billet vendredi soir Catégorie 1

*Les entraîneurs inscrits à cette formation peuvent acquérir des places pour les autres jours, à un tarif « groupe ».*

*Contactez directement Pauline PEN : [pauline.pen@ffbad.org](mailto:pauline.pen@ffbad.org)*

**Effectif : 180 places**

**FICHE D'INSCRIPTION**  
**à retourner avant le 09/10/2015, accompagnée du règlement**  
**à la Fédération Française de Badminton**  
**FormaBad**  
**9-11 avenue Michelet 93583 SAINT-OUEN CEDEX**