



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

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