

Nom/Prénom : _____

Adresse : _____

Tél : ____ / ____ / ____ / ____ / ____ /

Mail : _____@_____

Club ou Ligue: _____

Employeur : _____

N° SIRET : _____

OPCA : _____

Rempli la condition d'inscription suivante (cocher) :

- Présent sur la liste d'équivalence produite par la FFBaD,
- Titulaire d'un ancien diplôme de Formateur Fédéral (BFF et DFF)*,
- Titulaire d'un BEES 2 option badminton complet*,
- Titulaire du DE JEPS option Badminton obtenu par la voie de la formation*,

** Lors de votre inscription il pourra vous être demandé de fournir une copie du diplôme indiqué.*

Hébergement / Restauration

- 3 Repas uniquement**
- Pension complète du mardi 26 (14h) au jeudi 28 mars (12h)**
- Repas optionnel**
 - Mardi midi**
 - Jeudi midi**

Transport (renseignement ultérieur possible)

Moyen de transport utilisé : _____

Heure d'arrivée : _____

Effectif : 20 personnes maximum

FICHE D'INSCRIPTION
à retourner avant le 01/03/2013
à la Fédération Française de Badminton
Service Formation
9-11 avenue Michelet 93583 SAINT-OUEN CEDEX