



FICHE D'INSCRIPTION

CLINIC NATIONAL

Vendredi 27 octobre 2017 à Paris

Horaires effectifs : 09h – 16h

Nom/Prénom : _____

Adresse : _____

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

Mail : _____ @ _____

Club – Codep – Ligue : _____

Diplôme d'entraîneur le plus élevé : _____

4 formules proposées :

- 30€ : Inscription à la Formation
- 44€ : Inscription à la Formation + Billet vendredi soir Catégorie 3
- 52€ : Inscription à la Formation + Billet vendredi soir Catégorie 2
- 62€ : Inscription à la Formation + Billet vendredi soir Catégorie 1

Les entraîneurs inscrits à cette formation peuvent acquérir des places pour les autres jours, au tarif préférentiel « Clubs et Tribus ».

Contactez directement Pauline PEN : pauline.pen@ffbad.org

Effectif : 180 places

FICHE D'INSCRIPTION
A retourner avant le 13/10/2017
A la Fédération Française de Badminton
FormaBad
formation@ffbad.org