



FICHE D'INSCRIPTION

Sensibilisation à la classification en Para-badminton

Nom/Prénom : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Tél : ___ / ___ / ___ / ___ / ___ /

Mail : _____ @ _____

Club : _____

Ligue : _____

Profession :

- Médecin
- Kinésithérapeute

Restauration le midi :

- OUI
- NON

Hébergement la veille :

- OUI
- NON

Effectifs : 4 à 10 stagiaires

FICHE D'INSCRIPTION

A retourner

A la Fédération Française de Badminton, FORMABAD

9-11 avenue Michelet, 93583 Saint-Ouen Cedex

formation@ffbad.org

Contact : Anthony Guidoux

(01.49.21.09.45 / Anthony.guidoux@ffbad.org)