



FORMATION CONTINUE MONITEURS BEES1 – BMF - BEF



N° de Licence (obligatoire) :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nom : _____ Prénom : _____ Date Naissance : __/__/____

Adresse complète : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Téléphone : __/__/__/__/__ Portable : __/__/__/__/__ E-mail : _____

Club : _____ N° d'affiliation : _____

Diplôme : BEES 1 BMF BEF

FORMATION (liste établie en page 2)	MONTANT	DATE	LIEU
<input type="checkbox"/> ½ journée TRONC COMMUN (30€)	€		
+			
<input type="checkbox"/> ½ journée PREPARATION ATHLETIQUE			
<input type="checkbox"/> ½ journée PROJET CLUB			
<input type="checkbox"/> ½ journée CONNAISSANCE DE SOI			
<input type="checkbox"/> ½ journée PREFORMATION			
<input type="checkbox"/> ½ journée ECOLE DE FOOTBALL			
<input type="checkbox"/> ½ journée FORMATION			

PRISE EN CHARGE DE LA FORMATION :

CLUB: Débit compte club (joindre une attestation) Chèque Espèces **(en cas de chèque ou d'espèces, merci de joindre impérativement le règlement)**

EDUCATEUR: (merci de joindre **IMPERATIVEMENT** le règlement) Chèque Espèces

AUTRES (merci de préciser): _____



Pensez à votre bon de formation

VOTRE DOSSIER doit être **composé et retourné au maximum 10 jours avant la date de la formation (sous réserve de disponibilité):**

► de la fiche d'inscription et du règlement (ou de la prise en charge de votre club)

Fait à le

Signature

Merci de retourner les documents (remplis et signés) à :

Territoire Alsace : LGEF Mme Marie-Thérèse SCHROETER – Rue Baden Powell – 67082 STRASBOURG Territoire Champagne Ardenne : LGEF M Raphael CHALENTON – 9 bis rue des Bons Malades – 51726 REIMS Territoire Lorraine : LGEF Mme Suzanne NOEL – 1 rue de la Grande Douve - BP 19 – 54250 CHAMPIGNEULLES

