**FORMULAIRE DE CONFIRMATION DE PARTICIPATION**

**AU**

**SYMPOSIUM TECHNIQUE NATIONAL DE HANDBALL**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nom** | **Prénom**  | **Club**  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **QUALITE**  |
| **ENTRAINEUR 1ER DEGRE**  | **ENTRAINEUR 2eme DEGRE** | **ENTRAINEUR 3eme DEGRE** | **JOUEUR INTERNATIONAL** |
|  |  |  |  |

*Mettre une croix dans la case correspondante*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Adresse**  | **Tel Mob**  | **Adresse E-mail** |
|  |  |  |
|  |  |

**Je confirme ma participation au symposium national de handball dans l’atelier :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Atelier 1****L’Elite masculine** | **Atelier 2****Elite féminine** | **Atelier 3****Le développement du HB masculin** | **Atelier 4****Le développement du handball féminin** |
|  |  |  |  |

*Mettre une croix dans la case correspondante*

 ***Nom , Prénom et signature***

***Ce formulaire est à envoyer sur l’email :*** ***symposiumfthb2019@gmail.com***