**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***](mailto:symposiumfthb2019@gmail.com)