



FORMULAIRE

DE DEMANDE DE PARTICIPATION

AU STAGE DE FORMATION D'ENTRAINEUR 3^{eme} DEGRE HANDBALL 2019

NOM	PRENOM	NUMERO CIN/PASSPORT	NATIONALITE

DERNIER DIPLOME OBTENU	DATE D'OBENTION	ETABLISSEMENT

FONCTION	ADRESSE	TELEPHONE
E MAIL	@	

CLUBS ENTRAINES PENDANT LES CINQ DERNIERES ANNEES		
ANNEES	CLUBS	CATEGORIES
2018-2019		
2017-2018		
2016-2017		
2015-2016		
2014-2015		

ENGAGEMENT
<p>Je m'engage à :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Respecter les procédures et les règlements inhérents au déroulement de cette formation et aux examens qui la clôturent. 2. Etre disponible pour assister à l'intégralité de la formation

Signature du Candidat
<p>Fait àle</p> <p style="text-align: center;"><i>Signature</i></p>

AVIS DE LA DIRECTION TECHNIQUE NATIONALE	VALIDATION DU DIRECTEUR TTECHNIQUE NATIONAL