

BULLETIN D'INSCRIPTION

Diplôme Régional d'Entraîneur 2 VB (DRE2 VB - ex ER2)

**EDUCATEUR VOLLEY SANTE – Niveau 1 -
Module 5 « Soft Fit Volley »**
à BRAS-PANON (ILE DE LA REUNION)
du samedi 13 octobre au dimanche 14 octobre 2018

A faire parvenir à la FFVolley au plus tard 2 semaines avant la date du début du stage

Aucune candidature ne sera prise en compte une semaine avant le stage.

AUCUN PRE REQUIS A L'INSCRIPTION

***Mention obligatoire**

N° de licence : _____ **Date de Naissance :** _____ **Nationalité :** _____

M. **Mme.** **NOM :** _____ **Prénom :** _____

ATTENTION les coordonnées ci-dessous mettront à jour automatiquement les coordonnées du fichier licence

Adresse personnelle : _____

Code Postal : _____ **Ville :** _____ **E. Mail :** _____

N° Téléphone : _____ **Portable :** _____

Profession (préciser si enseignant) _____

N° du club : _____ **Nom du Club** (prenant ou non en charge le financement du stage) : _____

Nom du Président : _____

Adresse Postale du Club : _____

Mail du club : _____ **Tél club :** _____

Ligue : _____ **Niveau entraîné** (indiquer la Poule = : ex : 3MA) _____

*Diplôme Régional d'Entraîneur 2 VB
(DRE2 VB - ex ER2)
Educateur VOLLEY SANTE - Niveau 1 - Module 5 « Soft Fit Volley »*

**cocher les cases du module et des options choisies*

<input type="checkbox"/> BRAS-PANON (Ile de la Réunion) <i>Du Samedi 13 octobre 2018 au Dimanche 14 octobre 2018</i>
Module 5
« Educateur Volley Santé niveau 1 »

MONTANT DES FRAIS PEDAGOGIQUES

<input type="checkbox"/> 100 euros

Joindre à l'envoi de votre bulletin d'inscription un chèque soldant les frais pédagogiques ou en paiement par virement bancaire.

REGLEMENT FINANCIER

- Par chèque (*libellé à l'ordre de la FFVolley*), à joindre à ce bulletin d'inscription avec **au dos le nom du stagiaire et le stage concerné.**
- Par Virement Bancaire en indiquant **le nom du stagiaire et le stage concerné et si possible le n° de facture.**

Les Prélèvements sur le compte club ne sont pas possibles actuellement.

Documents à retourner au Secteur formation : Mme PLASSE Laurence - Mail : secretariat.formation@ffvb.org T. +33 (0)1.58.42.22.25.
--

INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES

Dossier suivi par Chrystel BERNOU, CTN - Chef de projet Volley Santé & Para-Volley :
para.volley.sante@ffvb.org 077 107 95 88

Club organisateur ALN BRAS PANON VB (**réservation déjeuners**) : Bernard SALAI
jeanbernardsalai@gmail.com 06 92 38 54 80