

Nom/Prénom : _____

Adresse : _____

Tél : _____ **Mail :** _____

Etablissement: _____

Académie: _____

1- Hébergement / Restauration

Pension complète (chambre de 2)

Du samedi 27 (14h) au mardi 30 octobre (18h)

Repas uniquement

Du samedi 27 (soir) au mardi 30 (midi)

2- Expérience dans le badminton

Etes-vous licencié FFBaD ?

Oui Non

Si oui, Numéro de licence : _____

Club et Ligue : _____

Vous occupez-vous d'une Section Sportive badminton ?

Oui Non

Vous occupez-vous d'une AS Badminton ?

Oui Non

Avez-vous déjà participé aux Championnats de France ?

Oui Non

Si oui : UNSS FFSU Combien de fois ? _____

Avez-vous une ou des qualification(s) spécifique(s) badminton ? (diplômes fédéraux, par exemple)

Oui Non

Si oui, laquelle (ou lesquelles) ? _____

Avez-vous déjà suivi une formation organisée par la FFBaD ?

Oui Non

Si oui, laquelle ? _____

FICHE D'INSCRIPTION
à retourner avant le 14/09/2012
à la Fédération Française de Badminton
Service Formation
9-11 avenue Michelet
93583 SAINT-OUEN CEDEX
COPIE à adresser par voie électronique à la FFSU :
cmillard@sport-u.com