



**Ligue de Basse
Normandie de Volley-Ball**



INSCRIPTION FORMATION-INITIALE

NOM : Prénom :

N° de licence : Date de naissance : / /

Club :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Tél. : Mail :

Je m'inscris pour la formation suivante :

- Formation "express" du 5 septembre
- Première session de formation – d'octobre à décembre
- Seconde session de formation – de février à avril

Je suis déjà :

- Marqueur (diplômé ou non)
- Arbitre Jeune

Fait à le / /

Le candidat s'engage à participer à l'ensemble des séances prévues dans le cadre de la formation et à répondre à toutes les convocations qui permettront d'effectuer la validation pratique.

Merci de retourner cette feuille réponse au minimum **huit jours** avant le début de la formation au siège de la ligue soit par courrier postal, ou par e-mail lbvolley2000@yahoo.fr