

C-TS3

FIVB TS ENROLLMENT FORM

Formulaire d'inscription aux séminaires

I REGISTER FOR THE COURSE TO BE HELD IN

Je m'inscris au cours qui aura lieu à/en

FROM:

du:

TO:

au:

FAMILY NAME:

Nom:

NAME:

Prénom:

ADDRESS:

Adresse:

CITY:

Ville:

COUNTRY:

Pays:

PHONE:

Téléphone:

FAX:

E-MAIL:

SEX:

Sexe:

F

M

D / M / Y

j / m / a

BIRTHDATE:

Date de naissance:

LANGUAGES SPOKEN:

Langues parlées:

CITIZENSHIP:

Citoyenneté:

PLACE:

Lieu:

DATE:

Date:

PARTICIPANT'S SIGNATURE

Signature du participant

PLACE:

Lieu:

DATE:

Date:

SEAL AND SIGNATURE OF PARTICIPANT'S FED.

Seau et signature de la Fédération du participant

NOTE:

THIS PARTICIPANT'S ENROLLMENT FORM IS TO BE SENT TO THE ORGANISING FEDERATION OF THE COACHES COURSE AND FORWARDED BY THE ORGANISER OF THE COURSE TO THE COURSE DIRECTOR UPON HIS ARRIVAL.

Ce formulaire de candidature doit être envoyé à la Fédération organisatrice du cours d'entraîneurs et remis par l'organisateur du cours au Directeur de ce dernier.