

BULLETIN D'INSCRIPTION
FORMATION FEUILLE DE MATCH INFORMATISEE

**A retourner au District de Lyon et du Rhône de Football
le plus rapidement possible**

Nom – Prénom :

Téléphone :

Club :

Fonction dans le club :

Nombre de personne présente :

Participera à la formation du **mercredi 6 septembre 2017** à 19 h 00 à L'ARBRESLE

OU

Participera à la formation du **jeudi 7 septembre 2017** à 19 h 00 au siège du District

OU

Participera à la formation du **mercredi 13 septembre 2017** à 19 h 00 à l'OS BEAUJOLAIS

Observations – Remarques :

.....
.....
.....
.....
.....

Fait à, le

Signature :