

BULLETIN D'INSCRIPTION
FORMATION FEUILLE DE MATCH INFORMATISEE

FUTSAL

**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 à la formation :

Participera à la formation du **lundi 10 septembre 2018** à 19 h 00 au siège du District

Participera à la formation du **mardi 11 septembre 2018** à 19 h 00 au siège du District

Observations – Remarques :

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

Fait à, le

Signature :