BULLETIN D’INSCRIPTION

**FORMATIONS 2021-2022**

|  |
| --- |
| **STAGIAIRE**  Nom complet du Club : ....................................................................................................  Numéro du club : .....................................................................................  Nom : ............................................................................ Prénom : ..................................................................  Tél. portable : ................................................................. Courriel (obligatoire) :.................................................  Adresse : ..........................................................................................................................................................  Numéro de licence : .......................................................  **STATUT**  □ Salarié (fonction) : ..............................................................................................  □ Bénévole -Fonction : ........................................................................................  **INTITULE DE LA FORMATION :** ................................................................................  **(inscrire l’intitulé exact)**  Session du .................................................... au ...................................................................  Lieu : ............................................................. Montant : .......................................................  **FINANCEMENT DE LA FORMATION**   * Auto-financement * Financement par l’association support   Nom et prénom du responsable : ................................................  Mail obligatoire :.............................................................................................................................  **Pour s’inscrire à une formation**  **Retourner ce formulaire d’inscription accompagné du règlement, par virement bancaire :**  (IBAN : FR76 1027 8368 1100 0103 2060 139 - Code BIC : CMCIFR2A)  **Ou chèque** à l’ordre de la Ligue de TENNIS de TABLE :  Au minimum 10 jours avant la formation à :  **Ligue de TENNIS DE TABLE des Pays de la Loire**  **Maison des Sports - BP 90312 - 44, Rue Romain Rolland 44103 NANTES cedex 4**  [**inscriptions-formations@pdltt.org**](mailto:inscriptions-formations@pdltt.org)  **Tél. 02 40 92 34 71** |