



**Cellule Développement-Emploi-Formation**  
**Commission Nationale des Formations**



**FORMATION 2021 « Délégué de Club Sportif »**

**FICHE D'INSCRIPTION**

NOM :	
Prénom :	
Date de naissance :	
N° de Licence FFSSB :	
Adresse :	
e-mail :	
tel portable :	

**CBD :**

**Signature du candidat**

**Avis et signature du président du CBD ou Ligue**

**Fiche d'inscription à retourner avant le 15 septembre 2020**  
**à [def-contact@ffboules.fr](mailto:def-contact@ffboules.fr)**  
**ou à la FFSSB, 63 rue Anatole France 69 100 Villeurbanne**