



**DISTRICT AISNE DE FOOTBALL**

**FORMULAIRE D'INSCRIPTION**

**FORMATION PSC1 – UTILISATION DEFIBRILLATEUR**

**NOM :**

**PRENOM :**

**CLUB :**

**DATE ET LIEU DE NAISSANCE :**

\*\*\*\*\*

**INSCRIPTION POUR UNE SESSION**

**FOLEMBRAY – STADE**

**SAMEDI 3 MARS 2018 DE 9 H à 12 H ET DE 13 H à 17 H**

**ITANCOURT – SALLE COMPLEXE DE LA MARQUETTE**

**SAMEDI 3 MARS 2018 DE 9 H à 12 H ET DE 13 H à 17 H**

**SAINT QUENTIN – STADE DEBRESIE**

**MERCREDI 7 MARS 2018 DE 9 H à 12 H ET DE 13 H à 17 H**

**MOY DE L' AISNE – CLUB HOUSE MAURICE CHARREIRE**

**JEUDI 8 MARS 2018 DE 9 H à 12 H ET DE 13 H à 17 H**

**SOISSONS – STADE MUNICIPAL JEAN PIERRE PAPIN**

**VENDREDI 9 MARS 2018 DE 9 H à 12 H ET DE 13 H à 17 H**

Le repas du midi sera pris sur le lieu de formation et à la charge du District.

Les inscriptions seront traitées par ordre d'arrivée (10 places par site)

Je m'engage à assister à la formation sur la journée complète.

Je m'engage à informer le District de mon désistement pour la formation au moins 72 h avant celle-ci.

Date :

Signature :



*DISTRICT AISNE DE FOOTBALL*

17, RUE VOLTAIRE BP 35 • 02302 CHAUNY CEDEX  
TELEPHONE : 03 23 40 31 31 • TELECOPIE : 03 23 39 55 47  
SIRET : 78017347200025 – APE : 9312Z