



SAISON 2016 - 2017

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

**DEMANDE DE PARTICIPATION AU PROGRAMME DE LABELLISATION  
POUR LA SAISON SPORTIVE 2016-2017**

Le cercle sportif:

Province:

Indice de cercle sportif :

souhaite participer au programme de labellisation des cercles sportifs de l'ASBL Aile francophone de la F. R. B. T. T.  
mis en place pour la saison sportive 2016 - 2017 et s'engage à fournir toutes les informations demandées  
afin de vérifier le niveau de performance du cercle sportif pour chacun des chapitres du projet.

**1) Nom, prénom et numéro de brevet des entraîneurs des jeunes:**

NOM DE L'ENTRAÎNEUR	PRÉNOM DE L'ENTRAÎNEUR	N° du brevet de l'entraîneur :

Horaires des entraînements :

Jours et heures

Jours et heures

Jours et heures

Jours et heures

Jours et heures



## 2) Nom, prénom et niveau (\*) de l'arbitre ou juge-arbitre

NOM DE L'ARBITRE	PRÉNOM DE L'ARBITRE	NIVEAU

(\*) Niveau arbitre : Provincial, Régional, National ou International

NOM DU JUGE ARBITRE	PRÉNOM DU JUGE ARBITRE	NIVEAU

(\*) Niveau juge arbitre : Séries C, Séries B ou Séries A

## 3) Nom, prénom et possibilités de contact du responsable Labellisation du cercle sportif

NOM DU RESPONSABLE	PRÉNOM DU RESPONSABLE	TELEPHONNE
ADRESSE EMAIL	TELEPHONNE PORTABLE	AUTRE

Noms, prénoms et signatures des représentants du cercle sportif : les deux sont obligatoires.

Président

Secrétaire

Fait à :

Date :

Ce document original est à imprimer et à renvoyer au responsable PROVINCIAL de la cellule «Labellisation» de l'ASBL Aile francophone de la F.R.B.T.T. pour le **30 SEPTEMBRE 2016** au plus tard.

Coordonnées du responsable provincial :



Les arrivées tardives ne seront pas prises en compte pour la saison 2016-2017.



