



## **FORMULAIRE D'INSCRIPTION AU COURS D'ANIMATEUR DE L'ACGF**

(Seul ce document fait foi pour valider l'inscription au cours d'animateur de l'ACGF)

**Nom et prénom :** .....

**Date de naissance :** .....

**Nationalité :** .....**N° AVS :** .....

**Adresse :** .....

**Code postal :** .....**Ville :** .....

**Adresse e-mail :** .....

**Tél portable :** .....

**Club :** .....**Equipe entraînée :** .....

**Date du cours :** **lundi 4 novembre 2024 de 18h00 à 22h00**

**Lieu :** **Versoix, lieu à déterminer**

**Délai d'inscription :** **21 octobre 2024.** Votre inscription sera définitive lorsque le paiement aura été enregistré auprès de notre association.

**Prix :** **Chf 30.- à verser sur le compte postal de l'ACGF :**  
**IBAN : CH53 0900 00001200 1622 5**

**Capacité MAXIMUM du cours : 30 participants**

**Signature du participant :** .....

**Signature du coach J+S du club :** .....**Tampon du club :** .....

**Ce formulaire doit être retourné par mail à : [acgf@football.ch](mailto:acgf@football.ch)**