

## Annonce - Modules de préformation C+ AFBJ

Nom: .....	Prénom: .....
Adresse: .....	N° Postal/Lieu: .....
Tél. privé: .....	Tél. prof.: .....
Natel: .....	E-Mail: .....
Club / Association: .....	Equipe / fonction: .....

Diplôme d'entraîneur:	Instructeur <input type="checkbox"/>	A <input type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/>	C <input type="checkbox"/>
Expérience d'entraîneur:	.....			
Club / Équipe / Saison	.....			
	.....			
	.....			

Confirmation du resp. technique du club ou de la région	Timbre et signature:
--	-------------------------

Date:	Signature du participant:
-------	------------------------------



**A retourner à : Marco Prack, Association de football Berne/Jura.**

**Case postale 6224, 3001 Berne ou [prack.marco@football.ch](mailto:prack.marco@football.ch)**