

## Annonce - Modules de certification C+ Juniors/Actifs 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 coach J+S de votre club	Timbre et signature:
--	-------------------------

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



**A retourner à AFBJ, Marco Prack, Association de football Berne/Jura,  
case postale 6224 , 3001 Berne ou prack.marco@football.ch**