

# FORMULAIRE BIFA

## INSCRIPTION ET RENOUVELLEMENT

FORMULAIRE À RETOURNER REMPLI À [ACTUCILAB@GMAIL.COM](mailto:ACTUCILAB@GMAIL.COM)

Date de la demande: .....  
NOM: ..... Prénom: .....  
N° de licence FFAB: ..... Grade: .....  
Nom du Club: .....  
Adresse Mail: .....  
Numéro téléphone: .....  
Adresse postale pour envoi diplôme ou timbre: .....  
.....  
.....

- Je serais présent(e) le 16/09/2023 à l'École des cadres Formation continue ENSEIGNANTS et BIFA  
 Je serais absent(e)

### **INSCRIPTION BIFA**

Objectifs: .....

Enseigner:

- régulièrement (*indiquer fréquence*).....  
 occasionnelle (*indiquer fréquence*).....  
 autre .....

Sections:  adulte  enfant  sénior

### **RENOUVELLEMENT TIMBRE BIFA**

Date obtention: .....

Enseigner:

- régulièrement (*indiquer fréquence*).....  
 occasionnelle (*indiquer fréquence*).....  
 autre .....

Sections:  adulte  enfant  sénior

Je soussigné ..... atteste de l'exactitude des informations mentionnées ci-dessous.

Signature:

