

FICHE D'INSCRIPTION

Code de la formation : **16BBAI1**

No. courant de l'inscription : _____ / **2016**



Ecole Nationale de l'Education Physique et des Sports

<http://www.eneps.lu>

Boîte Postale 180

L-2011 LUXEMBOURG

Fax : (+352) 247-83440

Basketball Arbitre cycle inférieur, session 2016

Date limite d'inscription : 28-10-2016

Nom et prénom : _____

Numéro de matricule : _____

Lieu de naissance : _____

Profession : _____

Adresse : No., rue : _____, _____

Code Postal, Localité : _____ - _____

No. de téléphone privé : _____

No. de téléphone - bureau : _____

No. de téléphone GSM : _____

Adresse e-mail : _____

Licencié actif au club de : _____

Détenteur d'un brevet d'Etat: dénomination du brevet

Année de l'acquisition du Brevet :

Année du dernier contrôle médico-sportif passé **avec succès** : _____

Les candidats inscrits à une formation d'entraîneur, d'animateur, de moniteur ou d'arbitre, ne s'étant pas soumis au contrôle médico-sportif, sont tenus de joindre un certificat médical attestant les aptitudes physiques pour suivre la formation afférente.

Lieu et date

Signature