

C-C3

FIVB COURSE ENROLLMENT FORM
Formulaire d'inscription aux cours

I REGISTER FOR THE COURSE TO BE HELD IN
Je m'inscris au cours qui aura lieu à/en

FROM:
du:

TO:
au:

FAMILY NAME:
Nom:

NAME:
Prénom:

ADDRESS:
Adresse:

CITY:
Ville:

COUNTRY:
Pays:

PHONE:
Téléphone:

FAX:

E-MAIL:

SEX: F M
Sexe:

D / M / Y
j / m / a

BIRTHDATE:

Date de naissance:

LANGUAGES SPOKEN:

Langues parlées:

CITIZENSHIP:

Citoyenneté:

I CONFIRM THAT I AM ABLE TO COMMUNICATE IN THE WORKING LANGUAGE OF THIS COURSE:
Je confirme ma capacité à communiquer dans la langue du cours:

YES: NO:
Oui: Non:

I AM IN GOOD PHYSICAL CONDITION AND ABLE TO PARTICIPATE IN THE PRACTICAL LESSONS AND EXAM:
Je suis en bonne condition physique et à même de participer aux leçons pratiques + examens:

YES: NO:
Oui: Non:

PROFESSION:
Profession:

SCHOOLS AND / OR STUDIES FINISHED:
Ecoles et / ou études terminées:

PREVIOUS PARTICIPATION IN VOLLEYBALL COURSES:
Précédentes participations à des cours de Volleyball:

DATE: (D / M / Y)

Date: (j / m / y)

FIVB COACHES COURSE I:
Cours d'entraîneurs FIVB I:

YES:
Oui:

NO:
Non:

FIVB COACHES COURSE II:
Cours d'entraîneurs FIVB II:

YES:
Oui:

NO:
Non:

OTHER COURSE:
Autre cours:

YES:
Oui:

NO:
Non: