

Inscription FIBA Coach Clinic 2012/Luxembourg

NOM: _____ PRÉNOM: _____

ADRESSE: _____

TEL: _____ GSM: _____ E-MAIL: _____

CLUB: _____

SIGNATURE _____

PRIÈRE DE REMPLIR ET DE RENVOYER OU DE FAXER

À LA FLBB JUSQU'AU 11.06.2012

FAX: 48 21 14 – FLBB@FLBB.LU

3, ROUTE D'ARLON L-8009 STRASSEN

LE MONTANT DE € 30,- EST A VIRER SUR UN DES COMPTES SUIVANTS

AVEC MENTION „FIBA COACH CLINIC 2012“ + LE NOM DE L'ENTRAÎNEUR

BCEE: LU 31 0019 2000 0135 4000 OU CCPL: LU29 1111 0258 7371 0000