



# LIGUE FRANCOPHONE DE HANDBALL

Rue des Français, 373/13 -4430 ANS  
Tél. : 04/250 63 66 Fax : 04/250 63 76  
@ : lfh@handball.be http://www.handball.be

## DEMANDE DE LICENCE COACH – Saison 2018-2019 / 2019-2020

Nom et Prénom			
Adresse			N°
Code postal	Localité		
Tél. privé	GSM		
Fax	Tél. bur.		
E.mail			
Date de naissance		N° Licence	

### Je soussigné certifie :

- être titulaire du diplôme Adeps n °
- être titulaire d'un autre diplôme
- suivre ou être inscrit à la prochaine formation du niveau (joindre preuve de l'inscription) :

- Niveau 0 (Animateur)
- Niveau 1 (Moniteur Sportif Initiateur)
- Niveau 2 (Moniteur Sportif Educateur)
- Niveau 3 (Moniteur Sportif Entraîneur)

### 2. avoir suivi les séances de formations continues suivantes : *(joindre attestations de présence)*

Formations continues suivies (Date - Thème - intervenant - crédits d'heure)

---

---

---

---

***J'ai pris connaissance des dispositions de l'article 23 du règlement de la LFH relatif à la licence de coach et j'en accepte les termes.***

***Lu et approuvé à ....., le .....***

*signature*

<b>Cadre réservé au Secrétariat Général de la Ligue Francophone de Handball</b>	
La demande de licence de : Nom : .....	Prénom : .....
1) est accordée et valable jusqu'au .....	
2) est refusée pour les motifs suivants : .....	
.....	
Date :	Pour la commission technique,

Tout formulaire incomplet sera retourné et nécessitera une nouvelle soumission.