



## Formation d'entraîneur

- Date:** du 02 au 03 décembre 2017, de 09:30 à 16:00 h
- Lieu:** à Trèves, dans la salle de sport de l'université et l'Arena
- Direction:** Walter Traxel, Fédération de handball de Rhénanie - responsable formation
- Intervenants:** Dirk Leun, entraîneur SV Buxtehude – vainqueur de coupe 2017  
Emmanuel Mayonnade, entraîneur HB Metz – champion de France 2017  
Harald Fischer, entraîneur de gardien de but HCD Gröbenzell 2ème Bundesliga dames, vainqueur de de coupe d'Europe 1989 avec TuRu Düsseldorf, intervenants DHB/BHV
- Participants:** toutes les personnes intéressées, entraîneurs (indépendants des licences d'entraîneur)
- Coûts:** 150,00 € (le repas de midi et le billet pour la journée du championnat du monde pour le 2 et 3 décembre 2017 sont compris)
- Réservation d'hôtel:** sous votre propre responsabilité via : <http://www.trier-info.de/hotel>
- Prolongation de licence:** reconnu pour la prolongation des licences C et B
- Inscriptions:** Membres des clubs du HVR en direct via calendrier des évènements sur [www.hvrheinland.de](http://www.hvrheinland.de) ou par fax: 00 49261-135169
- Questions:** Bureau de la fédération de handball de Rhénanie (+49 (0)261-165120)
- Informations:** Invitation, programme, confirmation, etc. seront envoyés par voie postale ou mail environs 10 jours avant l'évènement
- À respecter:** Une inscription n'est valable qu'avec l'autorisation de prélèvement ci-dessous. Pas de possibilités de virement.

**Date limite d'inscription: le 15 novembre 2017**



## Inscription

**Formation d'entraîneur C/B du 02 au 03 décembre 2017 à Trèves**

Nom, Prénom \_\_\_\_\_

Date de naissance \_\_\_\_\_

Rue \_\_\_\_\_

Code postal, Lieu \_\_\_\_\_

Tel. – Fax \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Club \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Lieu/date

Signature /titulaire du compte

### Autorisation de prélèvement bancaire

Par la présente je donne l'autorisation à la fédération de handball de Rhénanie, de retirer les frais pour la formation entraîneur B / C de € 150.00 à partir du compte suivant :

Nom de la banque: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Titulaire du compte: \_\_\_\_\_

**À renvoyer à:** Handballverband Rheinland e.V., Rheinau 11, 56075 Koblenz Fax: 0049261-135169;  
Ou par E-Mail à l'adresse suivante: [info@hvrheinland.de](mailto:info@hvrheinland.de)