

FORMATION EDUCATEUR SPORT SANTE NIVEAU 1

Fiche d'inscription pour les 13 et 14 octobre 2017

COORDONNEES ADMINISTRATIVES

NOM :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Téléphone :

E-mail :

INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES

Diplôme :

Date du PSC1 :

Club :

Fonction dans le club :

A renvoyer avant le **2 octobre 2017** accompagné d'un chèque du montant des frais de formation de 150 €, à l'ordre du CDOS Paris, à l'adresse suivante : Comité Départemental Olympique et Sportif de Paris – 32 Rue Rottembourg – 75012 PARIS