



COMITÉ DÉPARTEMENTAL OLYMPIQUE ET SPORTIF DE SEINE-SAINTE-DENIS

Pour un Service Public du Sport en Seine-Saint-Denis

FORMATION EDUCATEUR SPORT SANTÉ - NIVEAU 1

LES 20 ET 21 OCTOBRE 2018 AU CDOS 93

FICHE D'INSCRIPTION

A renvoyer dûment complétée et accompagnée d'une copie du virement ou d'un chèque à l'ordre du CDOS 93, à l'adresse suivante : CDOS 93 – 32 rue Delizy – Hall 2 – 93694 Pantin cedex.

INFORMATIONS SUR LE PARTICIPANT

NOM :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Code postale - ville :

Téléphone :

E-mail :

Diplôme :

Titulaire du PSC 1 : oui non

s'inscrit à la formation sport santé niveau 1 organisée par le CDOS 93 les 20 et 21 octobre 2018

INFORMATIONS SUR LA STRUCTURE

Nom de la structure :

Fonction dans la structure : bénévole

salarié

autre (précisez) :

Adresse :

Code postale - ville :

Téléphone :

E-mail :

Si le participant est salarié de la structure, remplir ci-dessous (attestation de l'employeur) :

Je soussigné(e).....en qualité de.....

autorise.....salarié(e) de la structure

à participer aux journées de formation organisées par le CDOS 93.

Signature et cachet de la structure

PIECES A JOINDRE

- Copie du virement (IBAN FR76 1027 8060 1400 0202 8050 166 /BIC CMCIFR2A) ou chèque à l'ordre du CDOS 93
- Attestation ou copie du (des) diplôme(s)