

Fiche inscription

Bulletin à remplir et retourner à cdos94@cdos94.org



Nom : Prénom :

Date de naissance : Sexe : F M

Adresse :

Code postal : Ville :

Tel : Email :

Formation initiale (STAPS, BE, DE, BP, CQP, autres) :

.....

Autre(s) formation(s) lié(s) au Sport Santé :

.....

Sport(s)/discipline(s) encadré(e)s :

.....

Votre association/structure :

.....

Statut : Bénévole de l'association Salarié(e) de l'association Autre

- précisez :

Dates : *distanciel* : à partir du 01/10/2022

***présentiel* : 10/11/2022 ET 17/11/2022 (9h-18h)**

Lieu de formation : CDOS 94 – 16 avenue Raspail – 94250 Gentilly

Tarif : 150€ pour les bénévoles ou salariés issus d'associations

180 € pour les autres (éducateurs indépendants)

Cette somme est à régler *par chèque ou par virement bancaire* (demander RIB).

Toute annulation d'inscription devra être effectuée au plus tard 8 jours avant le début de la formation.

Dans le cas contraire, celle-ci sera due.

Fait à, le

Signature et cachet de l'association :

16 Avenue Raspail, 94250 GENTILLY

Site internet : www.cdos94.org

N° SIRET : 320 366 792 000 44

Code APE : 93 12 Z

Contact : **Mylène Séchaud** – Responsable Sport-Santé et Evènementiel

Tel : **0622639665** – Email : sportsante@cdos94.org