



FORMATION - BULLETIN D'INSCRIPTION

**MERCI DE NOUS RETOURNER LE BULLETIN D'INSCRIPTION
ACCOMPAGNÉ DU QUESTIONNAIRE DE POSITIONNEMENT**



Nom :

Prénom : date de naissance :

N° de sécurité sociale :

Adresse postale :

Adresse électronique du/ de la participant.e

Téléphone fixe : portable :

Statut : bénévole salarié

Fonction : Niveau de formation :

Nom de l'association :

Adresse électronique de l'association :

SIRET de l'association :

En situation de handicap : OUI NON

Si oui, préciser le type d'handicap :

Je m'inscris à la journée de formation : « Sport santé : prise en charge de patients présentant une maladie cardio vasculaire »

Date : du 7 au 9 juin 2022

Lieu : Gymnase des Cadets de Bretagne – 139 rue d'Antrain – 35700 RENNES

Horaires : 9 h 30 – 18 h 00, pause méridienne 1h30

Restauration : sans objet

Fait à, Le20.....

Le candidat

Le président de l'association (si différent du candidat)

Les renseignements figurant ci-dessus seront utilisés pour établir les documents nécessaires au financement par votre OPCO et seront détruits après utilisation

COMITE DEPARTEMENTAL OLYMPIQUE ET SPORTIF

Maison du Sport – Immeubles Les Cardinaux – 8 Impasse Surcouf
56450 THEIX - NOYALO

☎: 02.97.63.48.15 - e.mail : formation.morbihan@franceolympique.com
site Internet : <http://www.cdos56.bzh>