



CDOS
VAL - D'OISE

FORMATION EDUCATEURS SPORT -SANTÉ Niveau 1
FICHE D'INSCRIPTION
12 et 13 octobre 2019 de 9h à 18h

(Remplir un bulletin par participant et par formation)

NOM : Prénom :

Date de naissance :

Titulaire du PSC 1 : OUI NON Si Oui, préciser la **date d'obtention** :

Diplômes d'encadrement sportif :

.....

Adresse :

Code Postal : Ville :

Tel : Professionnel : Personnel :

Courriel :

Intitulé de l'organisme :

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

Thématique de la formation choisie : Formation ESS niveau 1 « Forme, bien-être »

Date de la formation choisie : **12 et 13 octobre 2019 9h00 -18h00**

Lieu de la formation : **CDOS 95 : Maison des comités**

106 rue des Bussys - 95600 EAUBONNE Salle n°3

Si l'un des participants est salarié de la structure sportive, remplir le cadre ci-dessous :

| |
|---|
| Je soussigné(e) qualité |
| autorise |
| salarié(e) de l'association |
| à participer aux journées de formation organisées par le CDOS 95. |
| Signature et cachet : |

- **Coût de la formation : 100€ pour les 2 jours à joindre avec la fiche d'inscription**

Fait à, le.....

Signature et cachet de l'association

Règlement :

Chèque au CDOS 95 - (à renvoyer 106 rue des Bussys, 95600 EAUBONNE)

Virement : IBAN : FR76 1027 8063 4600 0367 5244 187 BIC : CMCIFR2A

A retourner impérativement 10 jours avant la date de formation et ce, quel que soit le règlement.

En cas d'annulation après le 1^{er} octobre 2019 le coût de la formation ne sera pas remboursé.