

# Certificat de Qualification Handisport

## - Module A -

### Fiche d'inscription

A retourner dûment complété **avant le 1<sup>er</sup> mars 2010** accompagné de la copie du diplôme (BEES, BP JEPS ou Brevet Fédéral) et du mode de règlement (chèque ou copie de la demande de prise en charge OPCA)

Identité :  Mme  Melle  M

Nom :

Prénom :

Né(e) le :

Adresse personnelle :

Email :

Téléphone :

Profession :

Nom et adresse de l'employeur ou de l'association :

Financement de la formation :  Employeur/Association  OPCA  individuel

Par cette inscription, le stagiaire s'engage à participer à l'intégralité de la formation aux dates suivantes : les 12, 13 et 20 mars 2010.

Fait à :                      Le :

Signature du stagiaire :

Renseignements et inscriptions :



CROS Côte d'Azur – Maison Régionale des Sports  
809 Bd des Ecureuils – 06210 Mandelieu  
Tél : 04 93 93 61 10 Fax : 04 93 93 61 19  
Email : crosca22@wanadoo.fr

