Bulletin d'inscription

Certificat de Qualification Handisport – Module A

Fiche d'inscription à retourner à l'organisateur du CQH + inscription par internet :
http://formation.handisport.org

Merci de nous fournir l'ensemble de ces informations ainsi que la copie de votre diplôme pour que votre inscription soit prise en compte.

Identité

Mme Melle M.

Nom : _____ Prénom : _____

Lieu de naissance : _____ Date de naissance : _____

Adresse personnelle : _____

_____

E-Mail : _____

Téléphone: _____

Profession : _____

Nom et adresse de l'employeur : _____

_____

Diplômes *(Merci de joindre la copie du diplôme)*

- Scolaires: B.E.P.C. : C.A.P. / B.E.P. : BAC :
- Universitaire : B.T.S. / D.U.T: D.E.U.G. : Licence et plus :
- Professionnel : _____
- Sportif : Diplôme fédéral : lequel : _____
  Discipline : _____
  Diplôme d'Etat : lequel : _____
  Discipline : _____

Etat physique

Handicapé en fauteuil roulant : Handicapé physique debout :

Déficient visuel : Déficient auditif : Valide :

Intitulé de la formation : Module A / Certificat de Qualification Handisport

Lieu et date de la formation choisie : _____

Financement de la formation (pièce à fournir en cas de prise en charge)

Etablissement privé : Etablissement collecteur : Individuel :

Etablissement public (formation des agents, A.S.S.E.D.I.C., Conseils Généraux, etc.) :

Fait à : _____ Le : _____ **Signature du stagiaire :**

Le bulletin doit être dûment rempli et renvoyé par courrier, fax ou par e-mail au Comité Régional Handisport Alsace
Fax : 03.88.26.94.22 Mail : alsace@handisport.org

COMITE REGIONAL HANDISPORT ALSACE
4 rue Jean Mentelin – 67035 STRASBOURG Cedex 2 Tel : 03 88 26 94 20 Mobile : 06 58 28 67 89 Mail : alsace@handisport.org