



BULLETIN D'INSCRIPTION

Formation PSC1



Madame Mademoiselle Monsieur

NOM : _____

PRENOM : _____ DATE DE NAISSANCE : _____

CLUB : _____

AFFILIÉ AU COMITÉ DÉPARTEMENTAL DE (discipline) : _____

FONCTION / STATUT (Président, trésorier, secrétaire, bénévole, salarié...) : _____

ADRESSE PERSONNELLE : _____

TELEPHONE (fixe) : _____ TELEPHONE (portable) : _____

COURRIEL / MAIL : _____

Date : 29 Février (Recyclage) 28 et 29/03/2020 30 et 31/05/2020

Etablir une fiche d'inscription **par stagiaire**.

Joindre un chèque à établir à l'ordre du CDOS89 de 60 €.

Comité Départemental Olympique et Sportif de l'Yonne

10 Avenue du 4^{ème} RI – BP 11 – 89010 AUXERRE CEDEX

Tél : 03 86 52 09 92

cdos89@wanadoo.fr

Site Internet : <http://yonne.franceolympique.com>

