

BULLETIN D'INSCRIPTION

A retourner par mail à dt.andsa.sport@gmail.com – 06 63 57 99 10

Séminaire de formation professionnelle organisé par l'ANDSA, du 15 au 19 juin 2026 à Houlgate (14)

1. Stagiaire

- Mme / M :
- Date de naissance : / /
- Courriel :
- N° de tél : / / / /
- Fonction :
- Taille équipements (haut) : ☐ S ☐ M ☐ L ☐ XL ☐ XXL ☐ 2XXL ☐ 3XXL

2. Etablissement

- Nom de l'établissement :
- Adresse de l'établissement :
- Responsable du suivi administratif :
- Courriel et téléphone : // / / / /

3. Facturation

- Intitulé complet de l'organisme à facturer :
- Adresse :
- Numéro de bon de commande (joindre) / ou numéro d'engagement :
- Facture
 - à déposer sur Chorus : ☐ oui ☐ Non
 - à envoyer par mail (préciser @ du destinataire) :
 - à envoyer par courrier

Choix de formation (cocher le n° de formation souhaitée, ainsi que l'APSA choisie)

	Choix de formation n°1	Pédagogie et Cerveau	Santé mentale
	Choix de formation n°2	APSA ☐ Course d'orientation ☐ Tennis de table ☐ CrossFit	Santé mentale
	Choix de formation n°3	APSA ☐ Course d'orientation ☐ Tennis de table ☐ CrossFit	Pédagogie et Cerveau

* Pour toute demande particulière, merci de nous contacter

Fait à :

le :

Nom, signature et cachet

NB : L'ensemble des mentions est obligatoire.