



INSCRIVEZ-VOUS A LA FORMATION

Choisissez votre formation

Dates de la formation

A PROPOS DE VOUS

☐ Mr ☐ Mme

Nom

Prénom

Téléphone

Mail

Adresse

Code postal

commune

En situation de handicap ?

Votre profession ? éducateur sportif ? coach ? Eapa ? professions médicales ou paramédicales ?

Votre Statut ? auto-entrepreneur ? salarié ? demandeur d'emploi ?

Comité Territorial EPMM de Corse - 8, lotissement A Marinella 2 - 20290 LUCCIANA

Tél. 06 20 15 91 43 - ct.corse@sportspourtous.org