



FICHE D'INSCRIPTION FORMATION

CROSS TRAINING Sport-Santé®

A retourner à : Comité EPGV MARTINIQUE
POINTE DE LA VIERGE MAISON DES SPORTS 97200 Fort-de-France
TEL 0596614819/0696862232 mail : comitegymvolontaire-972@orange.fr

RENSEIGNEMENTS RELATIFS A L'EMPLOYEUR DEMANDANT L'INSCRIPTION

Nom ou raison sociale :

Numéro Siret :

Numéro adhérent AFDAS :

Nom et fonction du signataire de l'inscription

Adresse :

Code postal et ville :

Téléphone :

EMail :

RENSEIGNEMENTS RELATIFS A LA PERSONNE INSCRITE

Nom/Prénom :

Votre fonction :

Date et lieu de naissance :

N° de sécurité sociale :

Adresse :

Code postal et ville :

Téléphone :

EMail :

N° de licence :

RENSEIGNEMENTS RELATIFS A LA FORMATION ENVISAGEE

Intitulé de la formation : CROSS TRAINING Sport-Santé®

Dates de la formation : du 20 au 21 mai 2025

Coût de la formation : 640€

Frais d'inscription : 30€

Signatures

EMPLOYEUR

STAGIAIRE

AUTRE (à préciser)

COMITE EPGV MARTINIQUE
Maison des Sports Pointe de la Vierge 97200 Fort-de-France
Tél : 05 96 61 48 19 – Email : comitegymvolontaire-972@orange.fr
Siret 450 281 316 00015 APE/NAF : 9312Z