

Comité Départemental Olympique et Sportif 47

Maison des Sports - 997-A, av du Dr Jean Bru - 47000 Agen
05.53.48.32.50 / alexiscouturier@franceolympique.com

Fiche d'inscription : Soins aux Sportifs et Réathlétisation

Renseignements généraux

Madame Monsieur

Nom : Prénom :

Nom de jeune fille :

Date et lieu de Naissance :/...../..... à

Département de naissance :

Adresse :

Code Postal :

Ville :

Téléphone fixe :

Téléphone portable :

Mail :@.....

Nationalité : Française Autres (préciser) :

Diplôme sportif obtenu le plus élevé :

Situation professionnelle

Nom de l'organisme employeur :

Numéro ICOM (N° adhérent UNIFORMATION de votre employeur) :

Nature du contrat: CDI CDD (précisez la date de fin)/...../.....

Temps plein Temps partiel

Emploi ou fonction occupée :