

# Fiche inscription formation handisport

Nom de la formation :

Date :

Lieu :

## **Le stagiaire**

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Lieu de naissance :

Adresse postale complète :

Mail :

Téléphone mobile :

N° sécurité sociale :

Profession :

## **Pour les salariés de la branche sport**

Employeur :

Adresse postale complète :

N° de SIRET :

**A renvoyer par mail à [irfh@handisport-aura.org](mailto:irfh@handisport-aura.org)**

## **Contact**

Institut Régional de formation Handisport

Ligue Auvergne-Rhône-Alpes Handisport

6 chemin des gorges

69570 Dardilly

06 95 92 46 22