

**BULLETIN D'INSCRIPTION - FORMATIONS SSBE NIVEAU 2 -**

Merci de renvoyer ce formulaire par mail à :

Sportsante.mayotte@franceolympique.com

Ou en main propre au CROS MAYOTTE - rue du stade de Cavani - 97 600 MAMOUDZOU

**Description de la structure**

Nom : .....

Type (association, entreprise, ...) : .....

Domaine (sport, culture, jeunesse, ...) : .....

Adresse : .....

Nom, Prénom et contact du représentant : .....

.....

**Description du participant**

Nom, Prénom : .....

Téléphone : .....

E-mail : .....

Fonction : .....

Diplôme(s) sportif(s) : .....

Date de la dernière formation PSC1 : .....

**Description de la formation choisie**

Intitulé : .....

Dates : .....

Remarques : .....

.....

Pour tout renseignement complémentaire, n'hésitez pas à me contacter, Manon DARCEL-DROGUET,  
cheffe de service SSBE, au 0639 25 95 44 / [sportsante.mayotte@franceolympique.com](mailto:sportsante.mayotte@franceolympique.com)