**Fiche inscription formation**

Nom de la formation : FORMATION DE FORMATEUR

Date : DU 28 NOVEMBRE AU 2 DECEMBRE 2022

Lieu : DARDILLY

**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