



**FORMATION DE SENSIBILISATION**

**A L'ACCUEIL DE PERSONNES EN**

**SITUATION DE HANDICAP MENTAL ET/OU PSYCHIQUE**



**FICHE INDIVIDUELLE**

**D'INSCRIPTION**

NOM :

PRENOM :

DATE DE NAISSANCE :

NUMERO DE TELEPHONE :

ADRESSE EMAIL :

CLUB :

NUMERO DE LICENCE :

**COÛT DE LA JOURNEE**

**GRATUIT**

**SAMEDI 16 NOVEMBRE 2019**

**STADE DE LA RABINE A  
MACHECOUL**

**8H30 – 16H**

Inscription à renvoyer à  
Sébastien CORNUAULT - [scornuault@foot44.fff.fr](mailto:scornuault@foot44.fff.fr)

