

## Bulletin d'inscription – Formation CDOS ARDENNES

Nom de la formation :.....

Date(s) du stage :.....

Nom :..... Prénom : .....

Date de naissance :.....

Lieu de naissance :.....

Adresse :.....

Code Postal :.....

Ville :.....

Téléphone fixe :.....

Téléphone portable.....

Mail :.....

Association :.....

Discipline :.....

Paiement par chèque à l'inscription [à l'ordre du C.D.O.S. 08](#)

*Toute annulation d'inscription devra être effectuée au plus tard 8 jours avant le début de la formation, sinon elle ne vous sera pas remboursée.*

Adressez votre participation au :

CDOS des Ardennes  
Maison Départementale des Sports – Rue des Illées  
08140 BAZEILLES