

A retourner à :

Dossier de pré-inscription au titre de la Formation Continue
FACULTÉ DES SCIENCES DU SPORT ET DE L'ÉDUCATION PHYSIQUE
9, rue de l'Université 59790 RONCHIN

ACTION DE FORMATION:

Intitulé : **Certificat Universitaire « Conception
sportif de haut niveau »**

Frais de formation : **520 euros**

STAGIAIRE ÉTAT-CIVIL:

Madame Monsieur

Nom de naissance : Nom marital :

Prénom :

Date de naissance : Lieu de naissance : Pays :

Adresse personnelle :

CP : Ville :

N° Téléphone domicile : N° Téléphone mobile :

Adresse e-mail personnelle (Obligatoire) :

N° de sécurité sociale (Obligatoire) :