

## FICHE ÉTABLISSEMENT - CASQUETTES ET CRAMPONS

Date : 7 MAI 2026 - 9h30/16H00

**NOM DE L'ÉTABLISSEMENT :**

**ADRESSE :**

**NUMÉRO DE TÉLÉPHONE :**

**PERSONNE RÉFÉRENTE SPORT DE L'ÉTABLISSEMENT :**

**Nom :**

**Prénom :**

**Numéro de téléphone :**

**Adresse mail :**

**PERSONNE RÉFÉRENTE LE JOUR J - CONTACT D'URGENCE**

**Nom :**

**Prénom :**

**Fonction :**

**Numéro de téléphone :**

**Adresse mail :**

**Contact du CDSA 44 - [sportadapte.44@gmail.com](mailto:sportadapte.44@gmail.com) - 06 78 35 85 12**