

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 - 06 78 35 85 12