-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**Formation** Educateurs sportifs sport-santé niveau 1

**12-13/04/2019**

Madame, Monsieur *(rayer la mention inutile)*

Nom……………………………………………….. Prénom

Date de naissance :

Profession

Adresse postale

Cursus :

Représentant le club / le comité départemental de :

Fonction en club…………………………

Adresse e-mail pour l’envoi des fichiers des documents e-learning :

Participera à la formation E3S niveau 1 et **assistera aux 2 jours en présentiel**

** fiche de participation à retourner avant le 1er mars 2019**

au CDOS 91 par mail [essonne@franceolympique.com](mailto:essonne@franceolympique.com), ou par courrier à l’adresse ci-dessous, *accompagnée du règlement des frais de formation de 50€ (par chèque à l'ordre du CDOS 91, ou possibilité de virement bancaire)*

Déroulement et consignes :

Dès réception du coupon d’inscription, vous recevrez par mail les fichiers à étudier, ainsi que les QCM pour vous entraîner.

Suite à cette formation en e-learning, vous pourrez soumettre les sujets que vous souhaiteriez voir approfondir en présentiel **15 jours avant le début de votre formation à :** [essonne@franceolympique.com](mailto:essonne@franceolympique.com)

Prévoir la rédaction sommaire de v**otre projet sport-santé** (en cours ou à réaliser, maxi 2 pages format A4), **à amener lors des 2 jours en présentiel, il fera partie de l'évaluation.**

Renseignements **par téléphone au 01 60 78 27**