



## FICHE SIGNALÉTIQUE à retourner au CDOS 87

CDOS 87 - 35 bd de beaublanc- 87100 limoges

[cdos87@orange.fr](mailto:cdos87@orange.fr)



### Référencement Sport Santé et Sport Bien-être

<b>Nom de l'Association et Sigle</b>						
<b>Téléphone</b>						
<b>Adresse postale</b>						
<b>Mail</b>						
<b>Les séances de sport santé sont elles prises en charge par des éducateurs rémunérés ?</b>	<b>oui / non</b> (rayer la mention inutile)	<b>si oui : salarié/prestataire</b> (rayer mention inutile)				
<b>Discipline</b>	<b>Jours et horaires de pratique</b>	<b>Lieu de pratique</b>	<b>Tarif licence + cotisation annuelles</b>	<b>Capacité d'accueil du public</b>	<b>Nom de l'éducateur</b>	<b>Formation de l'éducateur *</b>

Date et signature du Président d'association

**\*Formation de l'éducateur à préciser pour chaque salarié ou intervenant :**

<b>Nom Prénom</b>	<b>Préciser avec détails la formation (diplôme, brevet fédéral, CQP, formation spécifique d'une fédération...)</b>	<b>date d'obtention</b>	<b>durée de la formation</b>

Date et signature du Président d'association

