

Formulaire d'inscription

« La gestion des risques de blessures...un travail d'équipe! »

1. Nom de l'intervenant : _____
2. Champs d'expertise: _____
3. Courriel : _____
4. Date de la formation (choisissez-en-un)
 - 25 janvier de 9h à 12h à Deux Montages
 - 5 février de 18h à 21h à Gatineau
 - 11 mars de 18h à 21h à Longueuil
5. Travaillez-vous avec des équipes sportives? Si oui, lesquelles? _____

6. Quel est le niveau des équipes sportives avec lesquelles vous travaillez?
 - Régionale
 - Provinciale
 - Nationale
 - Autre : _____
7. Travaillez-vous avec d'autres intervenants? Si oui dans quels champs d'expertise?

_____.

Merci de retourner le formulaire à lkairns@videotron.ca au plus tard une semaine avec la date de la formation.