



IRBMS

Institut Régional de Biologie
et de Médecine du Sport

WWW.IRBMS.COM - NORD-PAS-DE-CALAIS

Demande de renseignement pour une formation de suivi nutritionnel pour un groupe

Merci d'imprimer et de remplir ce bulletin et de nous le retourner accompagné de votre règlement à :
IRBMS, Maison du Sport, 367, rue Jules Guesde, 59650 Villeneuve d'Ascq

Nom du référent :	<input type="text"/>	Prénom :	<input type="text"/>
Nom du Club ou entreprise :	<input type="text"/>		
Nombre de personne	<input type="text"/>		
Sport pratiqué :	<input type="text"/>	Niveau de pratique :	<input type="text"/>
Adresse :	<input type="text"/>		
Code Postal :	<input type="text"/>	Ville :	<input type="text"/>
Téléphone :	<input type="text"/>	Courriel :	<input type="text"/>

Questions complémentaires :

Dans quel cadre s'inscrit cette formation (demandée par votre structure, démarche personnelle, étude...)?

Vos attentes concernant la formation :

Avez-vous des connaissances dans ce domaine ? Si oui, lesquelles ?