

ANNEXE 3 : ENCADREMENT DE LA CHAm.....

Informations relatives à l'intervenant :	
Nom / Prénom :	
Téléphone / mail	
Activité pratiquée :	
Diplôme(s) de l'intervenant : (photocopie(s) de ou des diplômes)	
Date d'obtention du diplôme :	
Intervenant répertorié auprès de la DJSNC ou DCCFC	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>