



Educateur sportif

CARTE PROFESSIONNELLE



Nom : **LEGRAND**
Prénom : **Abraham**
Nationalité : **Française**
Date de naissance : **09/08/1996**
Lieu de naissance : **RENNES (35)**

N° de carte : **03516ED0007**



CARTE PROFESSIONNELLE D'EDUCATEUR SPORTIF

Carte délivrée au nom du ministre chargé des sports par :
Préfecture d'Ille-et-Vilaine

Expire le : **27/01/2021**

Signature du titulaire
Abraham Legrand

Qualifications et prérogatives d'exercice :
scannez le code ci-dessous ou rendez-vous
sur <http://eapublic.sports.gouv.fr>



N° de carte : **03516ED0007**

RF