

**Educateur sportif**  
CARTE PROFESSIONNELLE



Nom: **CASTEL**  
Prénom: **Julien**  
Nationalité: **Française**  
Date de naissance: **30/07/1998**  
Lieu de naissance: **TOURS (37)**

N° de carte: **03719ED0046**



**CARTE PROFESSIONNELLE D'EDUCATEUR SPORTIF**

Carte délivrée au nom du ministre chargé des sports par :  
**Préfecture d'Indre-et-Loire**  
Expire le: **17/07/2024**

Signature du titulaire:



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



N° de carte: **03719ED0046**

**RF**