

**Educateur sportif**  
CARTE PROFESSIONNELLE



Nom : **LE HOANGAN**  
Prénom : **Zacharie**  
Nationalité : **Française**  
Date de naissance : **12/10/1990**  
Lieu de naissance :  
**MAISONS LAFFITTE (78)**

N° de carte : **03817ED0113**



**CARTE PROFESSIONNELLE D'EDUCATEUR SPORTIF**

Carte délivrée au nom du ministre chargé des sports par :  
**Préfecture de l'Isère**  
Expire le : **16/02/2022**

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  
**03817ED0113**

RF