

## Inscription

<b>Réservé au secrétariat</b>	<b>Activité :</b>	Eveil de l'enfant
<b>Inscription saisie sur le site internet le :</b>	<b>Intitulé de la formation :</b>	Formation de base et Perfectionnement
	<b>Prix :</b>	25 euros
	<b>Date(s) :</b>	12 octobre 2014
	<b>Lieu :</b>	Morteau

### Stagiaire

Formation de base

Perfectionnement

NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse courriel : \_\_\_\_\_

Adresse postale : \_\_\_\_\_

C. Postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_ Tél : \_\_\_\_\_

Date Naiss : \_\_\_\_\_

Age : \_\_\_\_\_

**En cas d'urgence, contacter :**  
(si le stagiaire est majeur) **Nom :** \_\_\_\_\_  
**Tél :** \_\_\_\_\_

N° licence : \_\_\_\_\_

Le stagiaire, ses parents ou tuteurs (si stagiaire mineur), son association, acceptent les conditions prévues par le règlement des stages, notamment en ce qui concerne le remboursement en cas de forfait du stagiaire, d'annulation de formation et d'hébergement.

A : \_\_\_\_\_ Le : \_\_\_\_\_

Signature du  
stagiaire

Signature des parents  
ou tuteur

Signature  
association

### Autres renseignements obligatoires

Association : \_\_\_\_\_

Correspondant : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

C – Postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_ Tel : \_\_\_\_\_