

## Inscription

<b>Réservé au secrétariat</b>	<b>Activité :</b>	Gymnastique masculine
<b>Inscription saisie sur le site internet le :</b>	<b>Intitulé de la formation :</b>	Formation de base
	<b>Prix :</b>	18 euros
	<b>Date(s) :</b>	5 octobre 2014
	<b>Lieu :</b>	Le Valdahon

### Stagiaire

**NOM :** \_\_\_\_\_ **Prénom :** \_\_\_\_\_

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

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

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

**Date Naiss :** \_\_\_\_\_ **En cas d'urgence, contacter :** **Nom :** \_\_\_\_\_

**Age :** \_\_\_\_\_ **(si le stagiaire est majeur) 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 :** \_\_\_\_\_