

Inscription

| | | |
|--|----------------------------|------------------------|
| Réservé au secrétariat | Activité : | Toutes disciplines |
| Inscription saisie sur le site internet le : | Intitulé de la formation : | UFF |
| | Prix : | 120 € |
| | Date(s) : | 13 au 14 décembre 2014 |
| | Lieu : | Besançon |

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 : _____