Demande d'inscription en stage

Activité :	Eveil de l'enfant	**Attention, cette demande d'inscription ne sera validée qu'une fois réceptionnés les documents nécessaires ainsi que le paiement aux dates indiquées sur la circulaire** Un message par courriel sera envoyé pour confirmer l'inscription.	**Réservé au secrétariat formation**
Intitulé de la formation :	AF1		**Date d'arrivée au bureau**
Prix :	370 €		
Date(s) :	Du 9 au 11 nov – du 23 au 24 nov 19		
Lieu :	Mâcon		

Stagiaire

NOM : **Prénom :**

Adresse courriel :

Adresse postale :

C. Postal : **Commune :** **Tél :**

Date Naiss : **Nom :**

Age : si le stagiaire est majeur, qui contacter ? **Tél :**

N° licence :

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

A : Le :

Signature du stagiaire **Signature des parents ou tuteur** **Signature association**

Autres renseignements obligatoires (si plusieurs inscriptions simultanées ne remplir qu'une fois)

Association :

Correspondant :

Adresse :

Courriel :

C – Postal : **Commune :** **Tel :**