

Demande d'inscription en stage

Activité :	Dirigeants	Attention, cette demande d'inscription ne sera validée qu'une fois réceptionnés les documents nécessaires ainsi que le paiement aux dates indiquées sur la <u>circulaire</u> Un message par courriel sera envoyé pour confirmer l'inscription.	Réservé au secrétariat formation
Intitulé de la formation :	Vie associative et Fédérale		Date d'arrivée au bureau
Prix :	Gratuit		
Date(s) :	30/11/2019		
Lieu :	Besançon		

Stagiaire

NOM :		Prénom :	
Adresse courriel :			
Adresse postale :			
C. Postal :		Commune :	
		Tél :	
Date Naiss :		si le stagiaire est majeur, qui contacter ?	Nom :
Age :			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 :	