

Demande d'inscription en stage

| | | | |
|----------------------------|-----------------------|---|----------------------------------|
| Activité : | Gymnastique féminine | <p>Un accusé de réception de demande d'inscription sera envoyé.</p> <p>Attention, cette demande d'inscription ne sera confirmée qu'une fois réceptionnés au secrétariat les documents nécessaires ainsi que le paiement aux dates indiquées sur la circulaire</p> | Réservé au secrétariat formation |
| Intitulé de la formation : | Examens de juges – J2 | | Date d'arrivée au secrétariat |
| Prix : | 15 € | | |
| Date(s) : | 06/06/2020 | | |
| Lieu : | Besançon | | |

Stagiaire

| | | | |
|--------------------|--|---|-------|
| NOM : | | Prénom : | |
| Adresse courriel : | | | |
| Adresse postale : | | | |
| C. Postal : | | Commune : | |
| | | | Tél : |
| Date Naiss : | | <p>si le stagiaire est majeur, qui contacter en cas d'urgence ?</p> | Nom : |
| Age : | | | 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, d'annulation de formation et d'hébergement.

| | | | |
|-----|--|------|--|
| A : | | Le : | |
|-----|--|------|--|

Signature du stagiaire

Signature des parents ou tuteur

Signature association (si financement par association)

Autres renseignements obligatoires (si membre d'une association FSCF)

| | | | |
|-----------------|--|-----------|-------|
| Association : | | | |
| Correspondant : | | | |
| Adresse : | | | |
| Courriel : | | | |
| C – Postal : | | Commune : | |
| | | | Tel : |