

## Demande d'inscription en stage

Activité :	Attention, cette demar d'inscription ne sera v	alidée formation
Intitulé de la formation :	qu'une fois réceptionr documents nécessaire	
Prix :	que le paiement aux d indiquées sur la circul	
Date(s):	Un message par courrie	
Lieu :	envoyé pour confirmer l'	
Stagiaire Ateliers : matin	Après-midi	
NOM:	Prénom :	
Adresse courriel :		
Adresse postale :		
C. Postal : Commune :		Tél :
Date Naiss :		
Age:	si le stagiaire est maje qui contact	
N° licence :		
Le stagiaire, ses parents ou tuteurs (si mineur), son association, acceptent les <u>conditions prévues</u> 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 Signat stagiaire ou tut		ignature ssociation
Autres renseignements obligatoires (si plusieurs inscriptions simultanées ne remplir qu'une fois)		
Association :		
Correspondant :		
Adresse :		
Courriel:		
C – Postal : Commune :		Tel :