

Demande d'inscription en stage

Activité :		Attention, cette demande d'inscription ne sera validée qu'une fois réceptionnés les documents nécessaires et le règlement aux dates indiquées sur la circulaire	Réservé au secrétariat formation
Intitulé de la formation :			Date d'arrivée au bureau
Prix :		Un message par courriel sera envoyé pour confirmer l'inscription.	
Date(s) :			
Lieu :			

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 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 :** _____