

## Inscription

<b>Réservé au secrétariat</b>	<b>Activité :</b>	Gymnastique féminine
<b>Inscription saisie sur le site internet le :</b>	<b>Intitulé de la formation :</b>	Formation de base
	<b>Prix :</b>	20 euros (
	<b>Date(s) :</b>	22 octobre 2016
	<b>Lieu :</b>	Charquemont

### 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 stagiaire 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 :** \_\_\_\_\_