

## Inscription

<b><i>Réservé au secrétariat</i></b>	Activité :	Gymnastique Féminine
Inscription saisie sur le site internet le :	Intitulé de la formation :	Formation Code Catégorie 2
	Prix :	16,00 €
	Date(s) :	Dimanche 09 avril 2017
	Lieu :	Centre Diocésain 20 Rue Mégevand BESANCON

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

Agrès choisis: \_\_\_\_\_

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 : \_\_\_\_\_

### *Autres renseignements obligatoires*

Association : \_\_\_\_\_

Correspondant : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

C – Postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_ Tel : \_\_\_\_\_