

# Formations Ligue de Franche-Comté

## Inscription

<b>Réservé au secrétariat</b>	<b>Activité :</b>	Gymnastique Masculine
<b>Inscription saisie sur le site internet le :</b>	<b>Intitulé de la formation :</b>	Formation 1 <sup>er</sup> du 5ème degré Examens D1 - D2 - D3
	<b>Prix :</b>	32,00 €
	<b>Date(s) :</b>	15 Janvier 2017 de 9 h 00 à 16 h 15
	<b>Lieu :</b>	Centre Diocésain BESANÇON

### Stagiaire

NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

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

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

C. Postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_ Tél : \_\_\_\_\_

Date Naiss : \_\_\_\_\_

Age : \_\_\_\_\_

N° licence : \_\_\_\_\_

En cas d'urgence, contacter : \_\_\_\_\_  
(si le stagiaire est majeur) Tél : \_\_\_\_\_

<b>GRUPE CHOISI</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>EXAMEN D1</b>	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
				<b>EXAMEN D2</b>	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
				<b>EXAMEN D3</b>	<b>OUI</b>	<b>NON</b>

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 : \_\_\_\_\_