

## Demande d'inscription en stage

Activité :	Eveil de l'enfant	Attention, cette demande d'inscription ne sera validée qu'une fois réceptionnés les documents nécessaires ainsi que le paiement aux dates indiquées <b>sur la circulaire</b>  Un message par courriel sera envoyé pour confirmer l'inscription.	Réservé au secrétariat formation
Intitulé de la formation :	AF 2		Date d'arrivée au bureau
Prix :	160		
Date(s) :	Du 22/09/2018 au 19/01/2019		
Lieu :	Voujeaucourt - Audincourt		

### Stagiaire

NOM :  Prénom :

Adresse courriel :

Adresse postale :

C. Postal :  Commune :  Tél :

Date Naiss :  Nom :

Age :  **si le stagiaire est majeur, qui contacter ?** 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, d'annulation de formation et d'hébergement.

A : \_\_\_\_\_ Le : \_\_\_\_\_

Signature du stagiaire

Signature des parents ou tuteur

Signature association

### Autres renseignements obligatoires (si plusieurs inscriptions simultanées ne remplir qu'une fois)

Association :

Correspondant :

Adresse :

Courriel :

C - Postal :  Commune :  Tel :