

Inscription

Réservé au secrétariat	Activité :	Eveil de l'enfant
Inscription saisie sur le site internet le :	Intitulé de la formation :	Formation de base et perfectionnement
	Prix :	30 €
	Date(s) :	15 février 2015
	Lieu :	Valentigney

Stagiaire		
NOM : _____		Prénom : _____
Adresse courriel : _____		
Adresse postale : _____		
C. Postal : _____	Commune : _____	Tél : _____
Date Naiss : _____	En cas d'urgence, contacter : (si le stagiaire est majeur)	Nom : _____
Age : _____		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 : _____