

## Inscription

<i>Réservé au secrétariat</i>	Activité :	Gymnastique Féminine
Inscription saisie sur le site internet le :	Intitulé de la formation :	Formation mouvements d'ensemble
	Prix :	18,00 €
	Date(s) :	18 Janvier 2015 de 14 h à 16 h 30
	Lieu :	Centre Diocésain BESANÇON

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

Signature du stagiaire

Signature des parents ou tuteur

Signature association

### Autres renseignements obligatoires

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

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

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

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

C - Postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_ Tel : \_\_\_\_\_