

FICHE D'INSCRIPTION

NOM:.....

PRENOM:.....

Date de naissance:.....

Adresse:.....

.....

Tél:...../...../...../...../..... Portable:...../...../...../...../.....

Email:.....



CHOIX DU STAGE

BAFA Formation Générale

BAFA Approfondissement

BAFA Formation Générale

BAFA Perfectionnement

Renouvellement BAFA

Dates:.....

Lieu:.....

Thème:.....

PARTIE RESERVEE A L'ORGANISME

Inscription arrivée le:.....

Prise en charge : NON
OUI.....

ACCOMPTE	PAIEMENT 2	PAIEMENT 3

Pour les stages proposant un choix pour l'hébergement: INTERNAT / EXTERNAT



A RETOURNER A :
Association CLV
6, avenue Félix Faure
38160 St Marcellin

INFORMATIONS SANTE:

Cette rubrique vous permet de nous indiquer les renseignements que vous jugez utiles (traitements médicaux, contre indications, allergies, etc...)

.....
.....
.....

Si vous suivez un régime alimentaire particulier, merci de le préciser afin que nous puissions organiser au mieux la restauration:

.....
.....

Autres précisions :

.....

Autorisation des parents ou tuteurs responsables pour les candidats mineurs

Je soussigné (nom et adresse).....
.....

Responsable légal du stagiaire, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche. J'autorise mon fils, ma fille à participer au stage de formation organisé par l'association CLV Rhône Alpes et à sortir du centre en dehors des temps de travail. En cas d'urgence, j'autorise le responsable du stage à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médicaux, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état du stagiaire.

J'autorise / je n'autorise pas (*) l'association CLV Rhône Alpes à utiliser pour ses différents supports de communication toute photographie prise pendant les stages et sur lesquelles j'apparais, ou sur lesquelles mon enfant apparaît.

(* rayer les mention inutile)

Signature des parents ou tuteurs pour les mineurs

A.....
Le.....

Signature du candidat