

# FICHE D'INSCRIPTION AU STAGE

ASSOCIATION ECOLIEU DU LARING  
5 chemin de Bourrassot 64360 MONEIN



## Demandeur

NOM PRENOM(S) NATIONALITE SEXE (M OU F)

DATE DE NAISSANCE : JOUR/MOIS/ANNEE PAYS ET LIEU DE NAISSANCE STATUT MATRIMONIAL

ADRESSE CODE POSTAL

TEL. EMAIL

ADRESSE POUR LA CORRESPONDANCE (si différente de ci-dessus)

**ACTIVITE DE FORMATION** Indiquez le stage pour lequel vous postulez  
(consultez un membre de l'association pour voir les conditions tarifaires en rapport avec le type d'accueil demandé)

INTITULE DATES. TARIF

**Je m'inscris à cette formation et verse un acompte de 200 € chèque à l'ordre de l'Association, celui-ci sera remboursé si la formation ne pourrai avoir lieu.**

## VOS EXPÉRIENCES

Décrivez en quelques mots votre parcours

## DECLARATION PERSONNELLE

Expliquez pourquoi vous postulez à cette formation, ce que vous espérez en retirer, et en quoi il peut être bénéfique à votre développement personnel.

## DECLARATION DU CANDIDAT

Je déclare que les renseignements fournis ci-dessus sont exacts. Je déclare également qu'à ma connaissance, mon état de santé me permet de suivre le programme du stage proposé. Je déclare également respecter le règlement intérieur de l'association qui me sera remis lors de la validation de mon inscription.

SIGNATURE DU CANDIDAT

DATE