

➤ Renseignements relatifs à l'association demandant l'inscription

Nom ou raison sociale :

N° d'affiliation au comité départemental EPGV :

Numéro de Siret :

Nom et fonction du signataire de l'inscription :

Adresse :

Code postal et ville :

Téléphone : Mail :

➤ Renseignements relatifs à la personne inscrite

Nom, Prénom :

Nom de naissance :

Votre fonction :

Date et lieu de naissance :

N° de Sécurité Sociale :

Adresse :

Code postal et ville :

Téléphone : Mail :

N° de licence :

Contact en cas d'urgence : Nom, Prénom :

Téléphone :

➤ Renseignements relatifs à la formation envisagée

Intitulé de la formation :

Date de la formation :

SIGNATURE DIRIGEANT ASSOCIATION
(Nom et fonction)

SIGNATURE STAGIAIRE

Fiche d'inscription à retourner **impérativement** accompagnée des pièces justificatives indiquées dans les prérequis (voir fiche programme). Uniquement le repas à votre charge.