



# Bulletin d'inscription - stages formation CROSA

à retourner par courriel ✉ [secretariat@crosa.com](mailto:secretariat@crosa.com)

CROSA - 4 rue Jean Mentelin - 67200 STRASBOURG tél : 03.88.26.94.83 - fax : 03.88.26.94.93

Siret n° 43461552200027 - APE n° 9312Z - Déclaration d'activité n° 42670331767

<b>S T R U C T U R E</b>	date :	(⇒ remplir une fiche par stagiaire, SVP)		
	<b>1) Structure/Ligue/Comité/Club</b>	Siret n°	_____	
	nom	_____	code APE	_____
	adresse	_____		
	CP & ville	_____		
	téléphone	_____		
	fax	_____		
mail	_____			
<b>Versement cotisation du plan &amp; de la professionalisation</b>				
Agefos/PME n° cotisant _____ <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non				
Uniformation n° cotisant _____ <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non				
→ si oui, faire une demande de prise en charge préalable.				

<b>S T A G I A I R E</b>	<b>2) Stagiaire</b>	sexe	<input type="checkbox"/> féminin	
	nom	_____	<input type="checkbox"/> masculin	
	prénom	_____	tranche	<input type="checkbox"/> - de 25 ans
	adresse	_____	d'âge	<input type="checkbox"/> 25 à 34 ans
	CP & ville	_____	<input type="checkbox"/> 35 à 44 ans	
	téléphone	_____	<input type="checkbox"/> 45 ans et +	
	portable	_____	fonction	<input type="checkbox"/> salarié
	mail perso.	_____	dans la	<input type="checkbox"/> autre bénévole
	date naissance	_____	structure	<input type="checkbox"/> bénévole respons
	lieu naissance	_____		

<b>S T A G E S</b>	<b>3) Demandes de stages</b>			
	référence	intitulé du stage	lieu	dates de stages