



Bulletin d'inscription - stages formation CROSA

à retourner par courriel ✉ secretariat@crosa.com

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

Siret n°434 615 522 00027

N° déclaration d'existence : 42670331767

date :

(⇒ remplir une fiche par stagiaire, SVP)

S T R U C T U R E	1) Structure/Ligue/Comité/Club	Siret n° _____
	nom _____	code APE _____
	adresse _____	
	CP & ville _____	
	téléphone _____	Versement cotisation du plan & de la professionalisation
	fax _____	Agefos/PME n° cotisant _____ <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
	mail _____	Uniformation n° cotisant _____ <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non

→ si oui, faire une demande de prise en charge préalable.

S T A G I A I R E	2) Stagiaire	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 _____	

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