



# 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

date :

(⇒ remplir une fiche par stagiaire, SVP)

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

<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>																								
	<table border="1"><thead><tr><th>référence</th><th>intitulé du stage</th><th>lieu</th><th>dates de stages</th></tr></thead><tbody><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></tbody></table>	référence	intitulé du stage	lieu	dates de stages																				
	référence	intitulé du stage	lieu	dates de stages																					