



Bulletin d'inscription - stages formation CROSA

à retourner par courriel : ✉ 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)

S T R U C T U R E	1) Structure/Ligue/Comité/Club		Siret n° _____
	nom _____	code APE _____	
	adresse _____	effectif salarié _____	
	CP & ville _____	Versement cotisation du plan & de la professionalisation 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 _____		

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