

**FICHE D'INSCRIPTION**  
**AQSA Alsace**  
à retourner avant le 24 septembre 2012

Mme  Mlle  Mr  Nom:.....Prénom.....Date de naissance .././.....

Adresse personnelle : .....C.P. .... Ville.....

Téléphone : ..... Mail : .....@.....

Profession : .....

Nom et adresse de l'employeur ou de l'association :

.....C.P. .... Ville.....

Téléphone : ..... Télécopie : .....

Mail : .....@.....

N° Stages	Intitulés	Dates	Lieux
	AQSA Module 1	15 octobre 2012	ILLKIRCH
	AQSA Module 1	16 octobre 2012	ILLKIRCH
	AQSA Module 1	17 octobre 2012	ILLKIRCH

**Etes-vous titulaire du/des diplômes :**

BEES 1er degré  .....2ème degré  ..... (préciser la/les spécialités)

Autre : .....

**Financement :**

- Plan de formation
- Organisme collecteur (préciser) .....
- Autre (préciser).....
- personnel

Je verse la somme de .....€ (à l'ordre de Trans'formation) correspondant aux frais de formation (coût pédagogique et frais repas)

A.....le.....

Cachet et signature de l'employeur

Signature du stagiaire

**A retourner avant le 24 septembre 2012 à :**

	<p><b>Comité Régional d'Alsace du Sport Adapté</b></p> <p><b>Formation AQSA</b></p> <p><b>15, rue de l'Industrie</b></p> <p><b>67400 ILLKIRCH-GRAFFENSTADEN</b></p>
---	---