



Bulletin d'inscription - Séminaires Avril 2015

à retourner par courriel avant le 1er mars 2015 ✉ crosaS1@mds67.fr

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 _____	Versement cotisation du plan & de la professionnalisation
	téléphone _____	Agefos/PME n° cotisant _____ <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
	fax _____	Uniformation n° cotisant _____ <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
@ _____	→ si oui, vous devez 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 +
	@ _____	fonction <input type="checkbox"/> salarié
	date naissance _____	exercée au <input type="checkbox"/> Président /SG/Tr
lieu naissance _____	<input type="checkbox"/> dirigeant bénévole au sein du CA	

S T A G E S	3) Demande d'inscription au Séminaire : " Bien accueillir ses adhérents"			
	(*)	Lieu	Date	Horaires
	1	Centre Sportif Régional Alsace, rue de l'Illberg à MULHOUSE	11/04/2015	9h à 17h30 (déjeuner sur place possible)
	2	Maison des Sports, 4 rue Jean Mentelin à STRASBOURG	9 et 10/04/2015	9h à 17h30 (déjeuner sur place possible le 10/04)
	(*) Ne laisser apparaître que le séminaire que vous choisissez			