



Bulletin d'inscription - stages de formation CROSA

à retourner par E-mail à ✉ 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 feuille par stagiaire
S T R U C T U R E	① Structure/Ligue/Comité/Club	Siret n°
	<i>nom</i>	Code APE
	<i>adresse</i>	Organisme de cotisation
	<i>CP & ville</i>	Agefos/PME <input type="checkbox"/> <i>oui</i> <input type="checkbox"/> <i>non</i>
	<i>téléphone</i>	Uniformation <input type="checkbox"/> <i>oui</i> <input type="checkbox"/> <i>non</i>
	<i>fax</i>	N° cotisant =
<i>@</i>	→ si oui, vous devez faire une demande de prise en charge au préalable	
S T A G I A I R E	② Stagiaire	<i>sexe</i> <input type="checkbox"/> <i>féminin</i>
	<i>nom</i>	<input type="checkbox"/> <i>masculin</i>
	<i>prénom</i>	<i>tranche</i> <input type="checkbox"/> <i>- de 25 ans</i>
	<i>adresse</i>	<i>d'âge</i> <input type="checkbox"/> <i>25 à 34 ans</i>
	<i>CP & ville</i>	<input type="checkbox"/> <i>35 à 44 ans</i>
	<i>téléphone</i>	<input type="checkbox"/> <i>45 ans et +</i>
	<i>@</i>	<i>fonction</i> <input type="checkbox"/> <i>salarié</i>
<i>date naissance</i>	<i>exercée</i> <input type="checkbox"/> <i>autre bénévole</i>	
<i>lieu naissance</i>	<i>dans structure</i> <input type="checkbox"/> <i>bénévole responsable</i>	
③ Stages		
<i>intitulés</i>	<i>dates</i>	<i>lieu</i>

⇒ Transmettre votre inscription au minimum 8 jours avant le démarrage de la formation

Pour des raisons d'organisation, le CROSA se réserve le droit de reporter ou d'annuler la formation si le nombre d'inscrits est insuffisant

Une convocation donnant toutes les indications sur l'organisation vous sera adressée une semaine avant le début du stage