



# FICHE D'INSCRIPTION – ACSE LE CYGNE

9, lotissement les Restanques 13370 MALLEMORT [acselecygne13@gmail.com](mailto:acselecygne13@gmail.com) [www.acselecygne.fr](http://www.acselecygne.fr)

*NOM :* \_\_\_\_\_

*PRENOM:* \_\_\_\_\_

*Adresse:* \_\_\_\_\_

*CP :* \_\_\_\_\_

*Ville :* \_\_\_\_\_

**N° tél Fixe :** \_\_\_\_\_

**Tél Port :** \_\_\_\_\_

**Mail :** \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

**Date de Naissance du stagiaire :** \_\_\_\_\_

*Module choisi(s)*

*Lieu choisi*

*Type de Formation*

1

Mallemort

Formation Individuelle

2

Autres.....

Formation continue

3

4

Enfants

Bébés signeurs

Les modules proposés seront effectués à partir d'un groupe de 7 personnes minimum et un maximum de 12 personnes, dans le cas d'un nombre insuffisant d'inscription, la somme de réservation sera remboursée.

Cette fiche est à nous retournée avec le montant de réservation soit 30% du tarif pour, qui ne sera pas remboursé en cas d'absence ou d'annulation par le stagiaire. Le solde sera à régler le premier jour du stage.

Lu et approuvé :

Date :

Signature :