

FICHE INSCRIPTION JOURNEE IMMERSION FORMATION AS Année 2026

☐ Madame

☐ Monsieur

Nom :

Prénom :

Age :

Téléphone :

Adresse mail :

Obligatoire pour envoi informations et attestation présence

Dernière classe suivie : année :

Diplôme(s) : année :

Pré-requis :

☐ Lycéens ou étudiants

☐ Majeur

☐ Mineur (fournir autorisation parentale jointe)

☐ Autre

Dates inscription (*)

☐ Mercredi 11 février 2026

☐ Mercredi 25 février 2026



Prévoir un pique nique.

Date :

Signature du participant

Pour participant mineur
Signature du représentant légal

(*) Cochez la date d'inscription souhaitée



La Région
Auvergne-Rhône-Alpes



Erasmus+
Enrichit les vies, ouvre les esprits.



Financé par
l'Union européenne

AUTORISATION PARENTALE POUR MINEUR

Je soussigné(e), M.....

autorise mon fils ou ma fille Mr ou Melle

à participer à toutes les activités pédagogiques au cours de la journée d'immersion

du à l'IFAS de MONTLUCON

Fait à le

Nom prénom du responsable légal

Signature