

FICHE INSCRIPTION JOURNEE IMMERSION FORMATION AS Année 2025

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 5 mars 2025

Mercredi 12 mars 2025



Prévoir un pique nique.

Date :

Signature du participant

Pour participant mineur
Signature du représentant légal

(*) Cochez la date d'inscription souhaitée

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