

Formation B.A.F.A.

Fiche d'Inscription

NOM : _____

PRENOM : _____

DATE ET LIEU DE NAISSANCE : _____

N° DE DOSSIER DRDJS : _____

ADRESSE : _____

N° de TELEPHONE : _____

ADRESSE MAIL (obligatoire) : _____

Régime alimentaire spéciale : _____

Formation Générale Formation Approfondissement

Date et lieu de la formation souhaitée : _____

Joindre le paiement de la formation
Joindre une photocopie de l'attestation de SS et de Mutuelle

Une Photo

Une attestation de réussite de stage pratique pour les formations
d'« Approfondissement »

Les Inscriptions seront acceptées dans la limite des places disponibles par ordre de
l'arrivée des dossiers dûment remplis.

Dans le cas d'une indisponibilité de place, une autre date vous sera proposé en
priorité.

Un mail confirmera votre inscription.
10 jours avant le stage vous recevrez par mail toutes les informations relatives à votre stage.