



FICHE D'INSCRIPTION

COORDONNEES :

Nom :

Prénom :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Téléphone :

Portable :

Courriel :

Date de naissance :

Dates du (des) stage(s) retenu(s) : du _____ au _____

ASSURANCE :

Je soussigné(e) _____ déclare avoir souscrit un contrat couvrant les risques d'accidents pouvant survenir au cours de mon stage (sécurité sociale obligatoire, mutuelle conseillée), et engageant ma responsabilité à l'égard d'un tiers (Responsabilité Civile obligatoire).

Compagnie d'assurance de la RC :

N° de police de la RC :

Adresse de la compagnie :

N° de Sécurité Sociale :

Fait à :

le :

Signature du stagiaire

REGLEMENT :

Chèque d'acompte de 45 Euros, à l'ordre de VECTEUR MONTAGNE.

Les inscriptions ne seront prises en compte qu'à réception de la présente fiche d'inscription dûment renseignée et du chèque d'acompte.