

Coordonnées stagiaire

<input type="checkbox"/> M.	<input type="checkbox"/> Mme	NOM :	Prénom :	Date naissance :
Adresse :				<input type="checkbox"/> Retraité <input type="checkbox"/> En activité
				<input type="checkbox"/> Sans activité professionnelle
Code postal - Commune :				<input type="checkbox"/> Demandeur d'emploi (15%)
Tél :				<input type="checkbox"/> Ne souhaite pas se prononcer
Email :				<input type="checkbox"/> Inscription multiple (10%)
S'agit-il d'une poursuite de formation ? <input type="checkbox"/> Oui, je me réinscris <input type="checkbox"/> Non, je suis un nouveau stagiaire				

Formation souhaitée – ADULTE

- Anglais
- Espagnol
- Italien
- Breton
- Russe
- Autre :

Etes-vous débutant ?

- Oui, débutant absolu
- Non débutant (un non débutant passera un test de positionnement)

Modalité souhaitée

- En cours de groupe En cours individuel

Vos disponibilités

Matin : entre 9h et 12h • Après-midi : entre 14h et 18h30 • Soir : à partir de 18h30. Préciser au moins deux disponibilités

	Matin	Après-midi	Soir		Matin	Après-midi	Soir
Lundi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Jeudi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mardi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Vendredi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mercredi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Samedi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Prise en charge financière

- A caractère personnel (LOISIRS)
- Dans le cadre du Plan des compétences (entreprise) Nom :
- Droits CPF (voir « MON COMPTE FORMATION ») - Budget disponible :
Date et lieu de naissance (obligatoire pour la certification) /
- En tant que demandeur d'emploi – Identifiant Pôle Emploi :

Modalité de règlement souhaitée si à titre personnel

• **Adhésion :** simple **15 €** soutien **30 €** Règlement : Prélèvement⁽²⁾ Chèque Espèces
 (obligatoire pour toute activité – règlement séparé)

• **Formation :** chèque (montant total en une seule fois)
 Prélèvements bancaire⁽²⁾ en 3 6 8 fois

⁽²⁾ Pour un prélèvement (financement personnel), fournir un RIB

Activités pour les JEUNES

- Nom : _____ Prénom : _____ Age : _____ Classe : _____
- Kids Club Hebdo (6/10 ans) le mercredi hors vacances scolaires
 - Kids Club stage (6/10 ans) pendant les vacances scolaires
 - Soutien scolaire collège/lycée Anglais Espagnol