



Fiche d'Inscription Formation LSF

Déclaration d'activité enregistrée sous
le n°23 27 01612 27 auprès du préfet
de la région Haute-Normandie.



Formation souhaitée :

☐ Niveau A1.1 ☐ Niveau A1.2

Inscription à titre :

☐ Individuelle ☐ Professionnelle ☐ Famille (avec justificatif)

- [Stagiaire :](#)

Nom :

.....

Prénom :

.....

Adresse :

.....

Code postale / Ville :

.....

Profession :

.....

Mail :

.....

Téléphone :

.....

[Pour toute inscription à titre professionnelle :](#)

Structure :

.....

Responsable de la formation :

.....

Fonction :

.....

Adresse :

.....

Code postal / Ville :

.....

Mail :

.....

Téléphone :

.....

A

Signature du stagiaire

Le :

*Tampon et signature de l'organisme / structure
prenant en charge la formation*

Ce formulaire d'inscription est à nous renvoyer à cette adresse : Association *La Ronce*, 13 rue Lavoisier, 27000 Evreux ou bien par mail à j.skrodolies@laronce.asso.fr