

Bulletin d'inscription

Code	4.1
Date de version	26/01/2026
N° de version	26.1

Stage « Crédation art graphique à la fabrication du papier »

Pour toute demande d'inscription, une réponse vous sera adressée par mail ou téléphone dans les 15 jours.

Pour une prise en charge Afdas, nous avons aussi besoin du bulletin d'inscription que vous devez retourner signé.

Sans bulletin d'inscription, même avec un accord de l'Afdas, votre stage ne sera pas accepté si la session est complète.

Pour un stage auto financé, **il faudra joindre un chèque d'arrhes de 150 € pour réserver sa place avec le bulletin d'inscription.**

Le chèque d'arrhes sera tiré en cas de désistement dans un délai de 30 jours avant la date de début du stage (sauf justificatif médical). L'inscription ne sera définitive qu'à réception de votre convocation (30 jours avant)..

L'organisme de formation se réserve le droit d'annuler la session en cas d'annulations multiple des participants ou en cas de confinement.

En cas de réclamation un formulaire est disponible sur demande par mail.

Nom _____

Prénom _____

Téléphone _____

Date de naissance / /

Adresse mail _____

Adresse _____

Métier _____

Arrivée en _____

Train

Voiture

Votre choix du stage :

- | | | | |
|-----------------------------------|-------------|--|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Niveau 1 | prérequis : | <input type="checkbox"/> Inscription Maison des Artistes | Du .. / .. au .. / .. / 202 .. |
| | | <input type="checkbox"/> Chambre de commerce | |
| | | <input type="checkbox"/> Salarié de structure d'accueil | |

Si vous êtes salarié, veuillez indiquer le nom de la structure d'accueil et les coordonnées

Niveau 2 prérequis : certificat d'admission délivré à l'issue du niveau 1 Du .. / .. au .. / .. / 202 ..

Niveau 3 prérequis : certificat d'admission délivré à l'issue du niveau 2 Du .. / .. au .. / .. / 202 ..

Niveau 4 prérequis : certificat d'admission délivré à l'issue du niveau 3 Du .. / .. au .. / .. / 202 ..

Washi pas de prérequis Du .. / .. au .. / .. / 202 ..

Organisme financeur AFDAS FAFCEA AUTRE _____ ENTREPRISE _____

Situation de handicap : OUI NON

fait à _____ **le** .. / .. / 202 .. **signature**