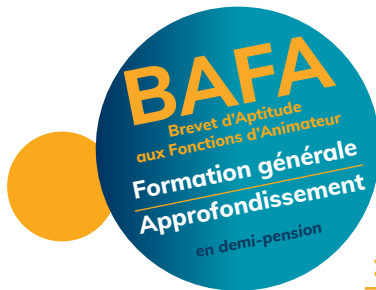




**Inscription**  
Inscription en ligne ou  
Bulletin à compléter



**Sessions**  
**2024-2025**

## Formation générale :

- Vacances d'hiver :  
du 24 février au 05 mars 2025  
> 8 jours en demi-pension - coût : 480€
- Vacances d'été :  
du 23 juin au 02 juillet 2025  
> 8 jours en demi-pension - coût : 480€

## Approfondissement :

- Vacances d'octobre 2024 :  
du 21 au 26 octobre 2024  
> 6 jours en demi-pension - coût : 380€
- Vacances d'octobre 2025 :  
du 20 au 25 octobre 2025  
> 6 jours en demi-pension - coût : 380€

## Le candidat :

Nom :	Prénom :
Date de naissance :	Lieu de naissance :
Nationalité :	Date de validité de votre carte d'identité :

N° d'inscription DDCCS (obtenu après  
inscription sur [www.jeunes.gouv.fr](http://www.jeunes.gouv.fr)) :

Adresse :	Code Postal :
Tél :	Commune :
	Adresse mail :

## Accessibilité : Vous avez un handicap ?

Merci de contacter Barbara Larzabal, référente accessibilité : [accessibilite@etcharry.org](mailto:accessibilite@etcharry.org)

## Le représentant légal :

Nom (marital) :	Prénom :
Adresse :	Code Postal :
	Commune :
Tél :	Adresse mail (obligatoire) :

[www.etcharry.org](http://www.etcharry.org)

**ETCHARRY**  
FORMATION | DÉVELOPPEMENT



**Inscription**  
Inscription en ligne ou  
Bulletin à compléter



**Sessions**  
**2024-2025**

## Autorisation candidat :

• Personne à prévenir en cas d'urgence :

- J'accepte les conditions d'inscription précisées dans les conditions générales de vente.
- J'autorise/ je n'autorise pas Etcharry Formation développement à utiliser pour ses différents supports de communication toute photographie prise pendant les stages et sur lesquelles j'apparais.

## Autorisation parentale (pour les stagiaires mineurs) :

Je soussigné(e), .....

- Autorise le/la mineure à participer à un stage organisé par Etcharry Formation Développement.
- En cas d'urgence, j'autorise qu'il/elle subisse une intervention chirurgicale.
- Je certifie que mon fils, ma fille a un contrat d'assurance responsabilité civile pour tous les dommages occasionnés par une faute personnelle de celui-ci/celle-ci  
Nom et numéro du contrat :
- J'autorise/ je n'autorise pas Etcharry Formation développement à utiliser pour ses différents supports de communication toute photographie prise pendant les stages et sur lesquelles mon enfant apparait.
- J'accepte les conditions d'inscription précisées dans le règlement d'admission

Fait, à

Le

Signature précédée de « lu et approuvé »

[www.etcharry.org](http://www.etcharry.org)

**ETCHARRY**  
FORMATION | DÉVELOPPEMENT

Bulletin à compléter  
et à retourner par mail :  
[animation@etcharry.org](mailto:animation@etcharry.org)