



FORMULAIRE D'INSCRIPTION FORMATION BIA

ELEVE

Nom et Prénom :

Date et lieu de naissance :

Numéro de téléphone portable (facultatif) :

Adresse électronique

REPRESENTANT LEGAL 1

Père

Mère

Autre

Nom et Prénom :

Numéro de téléphone:

Adresse électronique :

REPRESENTANT LEGAL 2

Père

Mère

Autre

Nom et Prénom :

Numéro de téléphone :

Adresse électronique :



Le responsable légal autorise la participation de l'élève aux activités proposées à l'extérieur de l'établissement dans le cadre du programme BIA :

Oui Non

L'élève, en accord avec sa famille s'engage à :

- Participer assidûment à toutes les activités organisées dans le cadre de la formation dans la limite de ses disponibilités, à être ponctuel(le) et à respecter celles et ceux (enseignants, formateurs, intervenants extérieurs) qui participeront au projet.

- Prévenir de chaque absence le plus tôt possible (par mail)

A _____, le

Signature de l'élève
légal

Signature du représentant

Cette signature vaut engagement à toute la formation pour préparer l'examen du BIA.