



Association
des Ludothèques
Françaises

Bulletin de pré-inscription (HORS Formation d'Été)

Remplir tous les champs. L'inscription ne sera définitive qu'après le retour de la convention signée. Ce bulletin est à compléter et retourner à courrier@alf-ludotheques.org ou ALF, 5 impasse Bon Secours 75011 PARIS. Pour toute question, vous pouvez nous contacter par mail ou au 01 89 70 79 68.

Le règlement intérieur de la formation est disponible sur notre site.

MODULE

DATES CHOISIES :

Lundi Mardi Mercredi jeudi Vendredi

FRAIS ADMINISTRATIFS ET PEDAGOGIQUES :

- Salarié.e, agent.e ou volontaire en service civique hors ALF :
 A la journée, nombre de journée : x 300€ = €
 Forfait semaine de 4 jours : 1000€
 Forfait semaine de 5 jours : 1200€.
 Volontaire en service civique ALF : 100 € la journée.
 Porteur de projet sans structure (joindre une lettre de motivation) : 100 € la journée.
 Bénévole (joindre une attestation de bénévolat) : 50 € la journée.

En cas d'annulation, 20€/journée annulée seront conservés et facturés.

LE/LA PARTICIPANT-E :

Nom : Prénom :

Mail : Tél OBLIGATOIRE :

Années d'expérience en ludothèque :

A déjà suivi des formations à l'ALF : Oui Non

Si oui, lesquelles :

Diplôme éventuel de ludothécaire : Oui Non

Autre diplôme :

Quelles connaissances avez-vous déjà sur le sujet :

Quels intérêts ou attentes avez-vous vis à vis de ces thèmes :

Vous vous inscrivez à titre : Individuel Dans le cadre d'une structure

Êtes-vous une personne en situation de handicap ? Oui Non

Pour toute personne en situation de handicap, l'ALF prendra contact directement avec vous afin de définir les conditions d'accueil lors de la formation.

VOTRE LUDOTHEQUE (ou autre structure) S'IL Y A LIEU :

Nom :
Adresse postale :
CP : COMMUNE :
Mail : Tél :
Statut : Public Associatif Autre :

L'ORGANISME A FACTURER (si différent de la structure) :

Nom :
Adresse postale :
CP : COMMUNE :
Mail : Tél :
N° de SIRET (pour les collectivités) :
Si cet organisme n'est pas celui qui règle directement la formation à l'ALF, merci de préciser le nom du centre payeur (Unification...) :

Date :