Association
des Ludothèques
Françaises

Bulletin de pré-inscription Formation d'Été 2026

*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.*

Dates
Du 4 au 6 novembre 2026.

Frais administratifs et pédagogiques (cochez la case correspondant à votre situation)
☐ Salarié.e , agent.e ou volontaire en service civique hors ALF : 800€
☐ Volontaire en service civique ALF : 400€
☐ Porteur de projet sans structure (joindre une lettre de motivation) : 400€
☐ Bénévole (joindre une attestation de bénévolat) : 100€
Rappel : une fois la convention signée, toute annulation ou non-présentation entraînera la facturation de 20€ par journée pour les frais de dossier.

Frais d'hébergement optionnels (petit-déjeuner inclus) :
L'hébergement proposé se fera à l'hôtel Eklo Toulouse en chambre twin, au prix de 55€ la nuit (petit-déjeuner inclus)

- Nuit du mardi 3 au mercredi 4 : ☐
- Nuit du mercredi 4 au jeudi 5 : ☐
- Nuit du jeudi 5 au vendredi 6 : ☐

Total (nombre de nuits x55€) = ____ €

Pour la restauration du midi, les repas peuvent être pris à l'hôtel Eklo Toulouse. Formule végétarienne entrée, plat, dessert à 20€.
En cas d'allergies ou d'autre régime alimentaire, merci de nous envoyer un mail en spécifiant vos besoins.

- Repas du mercredi 4 midi : ☐
- Repas du jeudi 5 midi : ☐
- Repas du vendredi 6 midi : ☐

Total (nombre de repas x20€) = ____ €

Attention, si vous souhaitez réserver hébergement et repas, votre inscription doit nous parvenir pour le 15 septembre 2026 au plus tard !

TOTAL inscription (frais pédagogiques + frais d'hébergement+restauration): ____ €

LE/LA PARTICIPANT-E :

Nom : **Prénom :**

Mail : **Tél :**

Années d'expérience en ludothèque :

A déjà suivi des formations à l'ALF : oui ☐ non ☐

Si oui, lesquelles ? :

Avez-vous un diplôme de ludothécaire : oui ☐ non ☐

Si non quel(s) diplôme(s) avez-vous ? :

Quelles connaissances avez-vous déjà sur le thème de la formation :

Quels intérêts ou attentes avez-vous vis à vis de ce sujet :

Si vous vous vous trouvez en situation de handicap et souhaitez des aménagements afin de faciliter votre accès à la formation, nous vous invitons à cocher cette case : ☐

L'ALF prendra contact directement avec vous afin de définir ensemble 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 : association ☐ collectivité publique ☐ autre (précisez) :

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

Nom :

Adresse postale :

CP : **COMMUNE :**

Mail : **Tél :**

N° de SIRET (pour les collectivités) :

N° de bon de commande (le cas échéant) :

Si cet organisme n'est pas celui qui règle directement la formation à l'ALF, merci de préciser le nom du centre payeur (Uniformation…) :

Souhaitez vous être ajouté·e en amont de la formation à un groupe Whatsapp pour pouvoir échanger avec les autres participant·es ? oui ☐ non ☐

Date :

Nom, signature et tampon de la STRUCTURE (ou du/de la participant-e en cas d'inscription individuelle)