

# FICHE D'INSCRIPTION

## FORMATION DES ACTEURS DE PREMIER NIVEAU DES ACM

NOM : .....

PRENOM : .....

ADRESSE PERSONNELLE : .....

.....

.....

TELEPHONE PORTABLE : .....

ADRESSE MAIL : .....

STRUCTURE (nom et adresse) : .....

.....

Association

Collectivité territoriale

Autre (précisez) :

### STATUT

Salarié(e)  
(CDI, CDD, CEE, fonctionnaire titulaire/stagiaire,  
contractuel(le))

Volontaire (service civique, service volontaire  
européen,...)

Bénévole

Autre (précisez) :  
.....

### FONCTION

Animateur(trice)

Volontaire (service civique, service volontaire  
européen)

Directeur(trice)

Éducateur(trice) sportif(ve) /  
encadrant(e) de club

Autre (précisez) :  
.....

### PARTICIPERA A LA JOURNÉE DU :

**CLÔTURÉE**

MARNE – Epernay – Mardi 12 janvier 2016

AUBE – La Chapelle Saint Luc – Mardi 23 février 2016

HAUTE-MARNE – Chaumont – Mardi 15 mars 2016

ARDENNES – Charleville-Mézières – samedi 23 avril 2016

### CHOIX DES ATELIERS :

	Atelier de SENSIBILISATION (1h30) MATIN		Atelier de FORMATION (3h) APRES-MIDI	
	PREMIER CHOIX*	SECOND CHOIX*	PREMIER CHOIX*	SECOND CHOIX*
Posture et égalité de traitement				
Citoyenneté				
Protéger les jeunes et les enfants des injonctions paradoxales				
Interculturalité				

\* Cocher une case par colonne

**REPAS :**

JE NE SOUHAITE PAS RESERVER DE REPAS	
--------------------------------------	--

COMPOSITION DU MENU (choisir 1, 2 et 3)			
1 - TARTE	Thon, tomates, herbes de Provence		Poulet curry
2 - TARTINE	Savoyarde		3 fromages
3 - DESSERT	Gâteau pomme cannelle		Gâteau au chocolat

*Penser à joindre le règlement de 9€ par menu*

Facture du repas à adresser et à libeller au nom de :

.....

Dans le cas de règlement groupé ou de prises en charge par une structure, merci d'indiquer le nombre de repas et les personnes concernées par le règlement :

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**SERVICE DE GARDE D'ENFANTS :**

Je n'ai pas besoin du service de garde d'enfants

J'ai besoin du service de garde d'enfants. J'ai ... enfant(s). *(Pensez à la réservation de repas)*

Pour permettre une meilleure prise en charge, des enfants merci de nous indiquer leur prénom et leur âge :

Prénom	Âge

Pour vous inscrire, renvoyez la fiche d'inscription :

- Par courrier à : Francas de Lorraine Champagne Ardenne - 29 rue Pierre Taittinger - 51100 REIMS
- Par email : [francas.champagne.ardenne@wanadoo.fr](mailto:francas.champagne.ardenne@wanadoo.fr)

Ou inscrivez-vous directement sur le site dédié à la formation : <http://citoyensenaction.jeunes-ca.fr/>

## AUTORISATION DE REPRODUCTION ET DE REPRESENTATION DE PHOTOGRAPHIES ET D'INTERVIEW

Je soussigné(e) .....demeurant .....  
.....  
autorise les organisateurs de la formation des acteurs de premier niveau des ACM à me photographier, m'interviewer  
et à utiliser mon image.

En conséquence de quoi et conformément aux dispositions relatives au droit à l'image et au droit au nom, **nous autorisons les organisateurs à fixer, reproduire et communiquer au public les photographies prises dans le cadre de la présente.**

Les photographies pourront être exploitées et utilisées ou être cédées à des tiers, sous toute forme et tous supports connus et inconnus à ce jour, dans le monde entier, sans limitation de durée, intégralement ou par extraits et notamment (Presse, Livre, Carte postale, Exposition, Publicité, Projection publique, Concours)

**Le bénéficiaire de l'autorisation s'interdit expressément de procéder à une exploitation des photographies susceptible de porter atteinte à la vie privée ou à la réputation, ni d'utiliser les photographies de la présente, dans tout support à caractère pornographique, raciste, xénophobe ou toute autre exploitation préjudiciable.**

Il s'efforcera dans la mesure du possible, de tenir à disposition un justificatif de chaque parution des photographies sur simple demande. Il encouragera ses partenaires à faire de même et mettra en œuvre tous les moyens nécessaires à la réalisation de cet objectif.

**Je me reconnais être entièrement rempli de nos droits et nous ne pourrions prétendre à aucune rémunération pour l'exploitation des droits visés aux présentes.**

Je garantis que je ne suis pas lié par un contrat exclusif relatif à l'utilisation de mon image ou de mon nom.

**Date et Signature :**

*Pour vous inscrire, renvoyez la fiche d'inscription :*

- Par courrier à : Francas de Lorraine Champagne Ardenne - 29 rue Pierre Taittinger - 51100 REIMS
- Par email : [francas.champagne.ardenne@wanadoo.fr](mailto:francas.champagne.ardenne@wanadoo.fr)

*Ou inscrivez-vous directement sur le site dédié à la formation : <http://citovensenaction.jeunes-ca.fr/>*