



RESEAU GIRONDIN PETITE ENFANCE  
UNIVERSITE BORDEAUX SEGALEN

**BULLETIN D'INSCRIPTION**

STAGE : .....

DATES : .....

**IDENTITE DU STAGIAIRE**

Nom : .....

Prénom : .....

Date de naissance : .....

Lieu de naissance : .....

Adresse personnelle : .....  
.....  
.....

Téléphone personnel : .....

Mail : .....

**COORDONNEES PROFESSIONNELLES**

Nom de la structure : .....

Adresse professionnelle : .....  
.....  
.....

Téléphone professionnel : .....

Mail professionnel : .....

Fonction : .....

Motivations pour l'inscription au stage : .....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

SIGNATURE DU REPRESENTANT  
DE LA STRUCTURE

SIGNATURE DU STAGIAIRE