



FORMULAIRE D'INSCRIPTION FORMATION BIA

ELEVE

Nom et Prénom :

Date et lieu de naissance :

Classe :

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 et sa famille s'engagent 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

A _____, le _____

Signature de l'élève

Signature du représentant légal

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