

Demande d'inscription à titre personnel – Stage qualification – 2026

Pour vous inscrire à un stage remplissez et envoyez le présent formulaire

Vous pouvez choisir plusieurs stages selon vos disponibilités. En fonction des places disponibles vous serez inscrits dans l'ordre de vos choix.

Choix 1

Lieu et dates du stage qualification 2026

– Unité de formation n°1 –

N° stage – Dept – Lieu et date

- 26-01 – 07 – Laurac en V., du 28.03 au 04.04.2026
- 26-02 – 19 – Bugeat, du 11 au 18.04.2026
- 26-03 – 05 – St Léger les M., du 23 au 30.05.2026
- 26-04 – 39 – Prémanon, du 13 au 30.06.2026
- 26-05 – 88 – Massif Vosgien, du 04 au 11.07.2026
- 26-06 – 66 – Bolquère, du 22 au 29.08.2026
- 26-07 – 63 – Murat le Quaire, du 19 au 26.09.2026
- 26-08 - 05 – St Léger les M., du 26.09 au 03.10.2026
- 26-09 - 65 – Uz village, du 04 au 10.10.2026

Choix 2

Lieu et dates du stage de qualification 2026

– Unité de formation n°2 –

N° stage – Dept – Lieu et date

- 26-01 – 07 – Laurac en V., du 28.03 au 04.04.2026
- 26-02 – 19 – Bugeat, du 11 au 18.04.2026
- 26-03 – 05 – St Léger les M., du 23 au 30.05.2026
- 26-04 – 39 – Prémanon, du 13 au 30.06.2026
- 26-05 – 88 – Massif Vosgien, du 04 au 11.07.2026
- 26-06 – 66 – Bolquère, du 22 au 29.08.2026
- 26-07 – 63 – Murat le Quaire, du 19 au 26.09.2026
- 26-08 - 05 – St Léger les M., du 26.09 au 03.10.2026
- 26-09 - 65 – Uz village, du 04 au 10.10.2026

A réception de votre demande le secrétariat vous adressera par courriel dans les meilleurs délais :

- Un bulletin d'inscription à compléter.
- Un questionnaire de santé à compléter.

Pour concrétiser votre inscription vous devrez envoyer au secrétariat, dans le délai qui vous sera fixé, en pièce jointe (pdf) à un e. mail :

- **Votre bulletin d'inscription complété**
- **Votre questionnaire de santé complété.**
- **Votre photo d'identité récente.**
- **Un acompte de 30% dont le montant exact vous sera précisé.**

Stagiaire*

- Monsieur
- Madame

Nom *

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Prénom *

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Adresse *

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Code postal *

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Localité *

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Pays (A précisez si vous résidez hors de France)

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Date de naissance

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

E-mail *

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Téléphone mobile *

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Emploi ou dernier emploi (même si retraité ou sans emploi). Nécessaire pour RNCP.

Mes coordonnées peuvent être transmises pour un covoiturage éventuel*

- Non
- Oui - Je me déplacerai en voiture
- Oui - Je me déplacerai par transports en commun

Réductions éventuelles

- Possesseur Carte Montagne 2025-2026
- Animateur d'une association affiliée à la FFMM
- Demandeur d'emploi (sans prise en charge par France Travail
- Etudiant(e)

Préciser éventuellement n° carte montagne et/ou nom association affiliée

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Observations éventuelles

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Validation de la demande *

- J'ai pris connaissance sur internet des conditions d'inscription et de participation que j'accepte sans réserve.

Validez votre demande