



AUTORISATION PARENTALE

(cette autorisation est à établir pour les jeunes de moins de 18 ans non émancipés, à joindre au dossier d'inscription à une formation professionnelle ainsi qu'au dossier de demande de rémunération)

INFORMATIONS STAGIAIRE

Je soussignée, Madame , Monsieur

agissant en qualité de Père , Mère ou représentant légal , autorise :

Madame ou Monsieur

Né(e) le/...../..... à Département

Ou Pays

à présenter sa demande de rémunération pour un stage de formation professionnelle agréé au titre du livre VI du code du travail, ainsi qu'à percevoir le montant de cette aide.

Fait à Le/...../.....

Signature de la Mère, du Père
ou du représentant légal :



Siège
14 rue Nicolas Copernic
13200 ARLES
04 90 93 75 26
contact@formatic-arles.fr

Antenne
105 rue Pierre Bayle
84140 MONTFAVET
04 65 00 02 32
contact@formatic-avignon.fr

SIRET 380 678 839 00073
APE 8559A
N° d'activité 93131292413

CENTRE DE FORMATION

Intitulé de la formation

Centre de formation : **FORMATIC**

Adresse du centre de formation :

FORMATIC 14 rue Nicolas Copernic 13200 Arles


FORMATIC ASSOCIATION
14 rue Nicolas Copernic - 13200 Arles
04 90 93 75 26 - contact@formatic-arles.fr
Siren 380678839 - APE 8559A