

 RESEAU D’ECHANGES SOLIDAIRES

 ASSOCIATION DE SOLIDARITE HUMAINE

SIEGE : KEGUE,06 rue KPATCHA –LOME Email : restogo1@gmail.com

 TEL :( 00228) 918289675 / 92480328/ N0  [519/MATDCL-SG-DLPAP-DOCA](http://www.cectogo.org/document%20officiel/recepisse_cec.jpg)

 FICHE D’INSCRIPTION A UN STAGE CONVENTIONNE

 **(A remplir et à renvoyer à L’Association en pièce jointe)**

**NOM ET PRENOMS ……………………………………………………………………………………**

**AGE ………………………………………………………………………………………………………..**

**SEXE………………………………………………………………………………………………………..**

**NATIONALITE ………………………………………………………………………………………………………**

**VILLE ACTUELLE …………………………………………………………………………………………………………...**

**ADRESSE …………………………………………………………………………………………………………………………………………..**

**PROFIL DE STAGE SOUHAITE ………………………………………………………………………………………………………….. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….**

**ETABLISSEMENT DE FORMATION ( adresse complète) ……………………………………………………………… ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..**

**PRECISEZ LA PERIODE …………………………………………………………………………………………………………………….**

**POURQUOI DESIREZ VOUS FAIRE CE STAGE ? …………………………………………………………………………………….**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….**

**AVEZ-VOUS DEJA REALISEZ UN STAGE EN AFRIQUE OU A L’INTERNATIONAL? ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….**

**COMMENT AVEZ-VOUS CONNUS LE RESEAU D’ECHANGES SOLIDAIRES ? ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..**

 **PERSONNES A PREVENIR EN CAS DE BESOIN**

**NOM ET PRENOMS ………………………………………………………………………………………………………………………………………………….**

**SEXE…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..**

**NATIONALITE …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..**

**PRECISEZ VOS RELATIONS ……………………………………………………………………………………………………………………………………**

**ADRESSE …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..**

**Je m’engage entiérement à réaliser ce stage et à respecter ces clauses conventionnelles**

 **FAIT A …………………………………..**

 **LE …………………………………..**

 **NOM ET PRENOMS …………………………………………**