

FICHE D'INSCRIPTION

A retourner à l'Aroéven Alsace

INFORMATIONS GÉNÉRALES

Nom :

Prénom : M F

Date de naissance :

Rue :

CP : Ville :

Tel. :

Mail :

Etude ou profession :

Employeur ou établissement :

Numéro d'inscription DDCS * :

*Avant toute inscription vous devez vous connecter sur le site national : jeunes.gouv.fr pour créer votre dossier et créer votre numéro d'inscription DDCS

LA SESSION CHOISIE BAFA BAFD

Formation Générale Approfondissement*

Qualification surveillant de baignade *

Perfectionnement *

Lieu :

Date choisie :

Thème choisi (si approfondissement) :

*ATTENTION sous conditions de stage pratique validé par la DDCS (à vérifier sur le site national jeunes.gouv.fr avec votre numéro personnel)

Afin de bénéficier des prestations proposées par l'Aroéven Alsace, je choisis d'adhérer gratuitement à l'association.

Je reconnais avoir pris connaissance des Conditions Générales de Vente et les accepter.

J'accepte les modalités d'inscription

**SIGNATURE
OBLIGATOIRE**

PRISE EN CHARGE DE LA FORMATION

Si votre stage est pris en charge par une structure (collectivités, associations, communes ...)

Nom de la structure :

Si votre structure se fait rembourser par un OPCO, merci de le préciser :

AUTORISATION obligatoire

J'autorise l'Aroéven Alsace à me photographier et à utiliser mes photos ou vidéos prises durant la formation sur les différents supports de communication (vidéos, brochures, catalogues, site internet, Facebook ...): OUI NON

En aucun cas les photos ou vidéos ne seront utilisées dans un autre cadre que celui des Aroéven et de la Foéven

Signature du responsable
ou du stagiaire majeur :

PARCOURS

A remplir uniquement pour les inscriptions en **approfondissement** ou en **qualification**

Formation générale :

Dates, lieu et organisme :

Stage pratique :

Dates, lieu et organisme :

PARTENAIRE AROEVEN ALSACE :

Tampon ou signature du partenaire :



**112 route de Schirmeck
67200 Strasbourg
03 88 60 00 39
aroeven.strasbourg@aroeven.fr
www.aroeven-alsace.fr**