

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

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 perso)

PRIX DU STAGE : €

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 une OPCA, 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

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

Signature du responsable

ou du stagiaire majeur :

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

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