



BULLETIN D'INSCRIPTION

Agrafer ou coller
une photo
d'identité
récente

Vous pouvez réserver en ligne sur notre site internet www.bafabafd.aroeven.fr

N° d'inscription DDCCS*

NOM et PRENOM (en majuscules)

Adresse personnelle

Code postal Ville

Tél. Email

Date et lieu de naissance à

Age Nationalité Sexe Homme Femme

* Voir "tout savoir pour s'inscrire"

Vous avez choisi ? (Cochez la case correspondante)

- BAFA formation générale
- BAFA approfondissement ☆
- BAFA qualification
- BAFD formation générale
- BAFD approfondissement
- BAFD renouvellement

Dates du stage : du/...../..... au/...../..... Continu Discontinu

Lieu du stage :

☆ Pour un stage avec options, indiquez votre choix :

Autorisation parentale (Rayer la mention inutile)

Je soussigné-e.....(père, mère, tuteur)
 autorise mon fils/ma fille.....
 âgé-e de 17 ans au moins le premier jour du stage, à s'inscrire à la session de formation de l'Aroéven, à voyager seul-e et sortir seul-
 dans le cadre des activités ou sur la demande du directeur du stage.
 J'autorise le directeur de stage à faire pratiquer toute intervention chirurgicale en cas d'urgence ou à prescrire tout traitement rendu né-
 cessaire pour l'état de santé de mon fils ou ma fille.

SIGNATURE obligatoire

✓ Je déclare avoir pris connaissance des conditions d'inscription et de déroulement des sessions et je les accepte.

Fait à le/...../.....

Signature du candidat

Signature de la personne responsable du mineur