



Bulletin d'inscription

(A retourner à l'Aroeven de Lyon)

Agrafer ou coller une photo d'identité

INFORMATIONS GENERALES

N° d'inscription SDJES* :

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

NOM : Prénom :

Sexe : M F Date de Naissance : / /

Nationalité : Lieu de Naissance :

Rue :

Code Postal : Ville :

Tel : Email :

Etude ou métier : Employeur ou école :

SESSION CHOISIE

BAFA BAFD

Formation Générale Approfondissement

Qualification Perfectionnement

Lieu :

Date choisie :

Externat Demi-Pension Pension complète

PARCOURS*

*A remplir uniquement pour les inscriptions en sessions Approfondissement ou Qualification

Formation Générale :

Date, Organisme :

Stage pratique :

Dates, Organisme :

.....

AUTORISATIONS PARENTALE ET DROIT À L'IMAGE

Je soussigné (père, mère, tuteur – rayer mentions inutiles) autorise ma fille/mon fils agé.e de 17 ans au moins le premier jour du stage, à s'inscrire à la session de formation proposé par l'Aroéven de Lyon, à voyager seul.e et sortir seul.e dans le cadre des activités liées à la formation ou sur demande du directeur de stage.

J'autorise le directeur de stage à faire pratiquer toute intervention chirurgicale en cas d'urgence ou à prescrire tout traitement rendu nécessaire pour l'état de santé de mon adolescent.

J'autorise l'Aroéven de Lyon à me photographier et à utiliser mes photos/vidéos prises durant la formation sur les différents supports de communication (vidéos, brochures, catalogues, site internet et réseaux sociaux, ...)

Oui Non

SIGNATURES

✓ Je déclare avoir pris connaissance des conditions d'inscription et du déroulement de la session et je l'accepte.

Fait à

Le / /

Signature du candidat

Signature de la personne responsable du mineur