

A expédier à : Office des sports  
24 boulevard de Verdun  
35000 Rennes

Agrafer  
ou coller  
une photo  
d'identité  
récente

N° d'inscription DDCSPP «Obligatoire»

\*Voir «Tout pour s'inscrire»

NOM et PRENOM en MAJUSCULES

H

F

Date et lieu de naissance : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

Adresse personnelle \_\_\_\_\_

Code postal et Ville \_\_\_\_\_

Téléphone \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ e.mail \_\_\_\_\_

Nom Club adhérent à l'Office des Sports (obligatoire) : \_\_\_\_\_

## VOTRE CHOIX de formation BAFA

Formation Générale

Approfondissement

Qualification

Lieu : \_\_\_\_\_ Du \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Continu

Discontinu

Externat

Demi-pension

Pension complète

Si Stage Approfondissement, merci d'indiquer la thématique: \_\_\_\_\_

## Autorisation Parentale

Rayez la mention inutile

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

## Signature OBLIGATOIRE

Dans le cadre du RGPD, j'autorise l'Aroéven Bretagne à conserver et à utiliser mes données personnelles afin d'assurer le suivi du cursus BAFA et de recevoir des informations complémentaires sur la formation. Mes photos pourront être publiées sur les différents supports de communication de l'Aroéven Bretagne (site internet, réseaux sociaux, brochures et flyers). Ces données seront conservées 3 ans dans un serveur interne, au siège de l'association.

✓ Je joins à mon bulletin d'inscription un chèque d'acompte de 30% du prix du stage à l'ordre de l'Aroéven Bretagne.

✓ Je déclare avoir pris connaissance des CGV et du cursus BAFA. (Cf. site Internet)

✓ Par cette inscription, j'adhère à l'Aroéven Bretagne pour un montant de 0 €.

Fait à \_\_\_\_\_ Le \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

SIGNATURE CANDIDAT.E

SIGNATURE RESPONSABLE, SI JEUNE MINEUR.E