

Type de stage : .....

Dates : du ..... au .....

Formule : ..... Lieu : .....

Option(s) (le cas échéant) : .....

.....

## ADRESSE E-MAIL DE CORRESPONDANCE

(utilisée pour l'envoi de la convocation,  
identifiant de l'espace adhérent Aroéven)

.....@.....

## PARTICIPANT

NOM (en majuscule) : .....

N° BAFA/BAFD : .....

Prénom : .....

Tel : .....

Sexe : ☐ M ☐ F

Mail : .....

Date de naissance : ...../...../.....

## RESPONSABLE LÉGAL

☐ Père ☐ Mère ☐ Tuteur légal

☐ Autre : .....

NOM : .....

Prénom : .....

N° et Rue : .....

Complément : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Pays (si étranger) : .....

Email : .....

Portable : .....

## PERSONNE EN CHARGE DE L'INSCRIPTION

(si différent du responsable légal)

Structure (le cas échéant) : .....

SIRET : .....

N° et rue : .....

Complément : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Email : .....

Tel fixe : .....

### CORRESPONDANT EN CHARGE DE L'INSCRIPTION :

NOM : ..... Prénom : .....

Fonction : ..... Tel : .....

Email : .....

## DROIT À L'IMAGE

☐ N'autorise pas / ☐ Autorise l'Aroéven l'équipe d'encadrement et l'organisateur du séjour à photographier et filmer l'enfant inscrit durant ce séjour ou cette formation. Cela autorise l'Aroéven organisatrice, les Aroéven conventionnées et la Fédération des Aroéven, à utiliser, fixer, reproduire et communiquer les photos et les vidéos réalisées lors du séjour, dans la limite de durée légale. Les photos et les vidéos pourront être reproduites, en partie ou en totalité, sur tout support (papier, numérique, vidéo...) et intégrées à tout autre matériel (illustration, dessin, peinture, animation...) connu et à venir. Il est entendu que L'Aroéven et la Fédération des Aroéven s'interdisent expressément une exploitation des photographies ou des vidéos susceptibles de porter atteinte à la vie privée de l'enfant. Ni nom, ni adresse, n'apparaîtront dans l'utilisation qui peut en être faite. Les représentants légaux pourront demander à ce que les photographies et les vidéos ne soient plus utilisées, en informant, l'Aroéven d'inscription par courrier ou mail.

## AIDES FINANCIÈRES

Autres aides financières sollicitées : .....

.....

Je soussigné(e) .....

responsable légal du stagiaire.....

adhère à l'Aroéven en tant que membre bénéficiaire et certifie

avoir pris connaissance des conditions générales de vente sur le site

[aroeven.fr](http://aroeven.fr) et les accepte.

Prix du stage : .....

Assurance annulation : ☐ oui ☐ non

Montant payé : .....

Mode de règlement : .....

Fait à ..... le ..... / ..... / .....

Signature obligatoire  
du responsable légal :



Fédération des Aroéven - 67, rue Vergniaud 75013 Paris, Assureur RCP, MAIF : contrat n°0901219D. Les informations recueillies sont nécessaires pour procéder à l'inscription du participant. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association pour une durée maximale de trois ans. En application des articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et accéder aux informations vous concernant, veuillez-vous adresser à la Fédération des Aroéven : [federation@aroeven.fr](mailto:federation@aroeven.fr)