

Prénom(s) du Participant : _____

NOM(s) du Participant : _____

 _____  _____ @ _____

Adresse lieu de résidence du participant :

Code postale / ville : _____

Département / Région / Pays : _____

Date de Naissance : _____ / _____ / _____

Lieu de naissance (Complet) _____

Etablissement scolaire : _____

Classe / Niveau / option choisie : _____

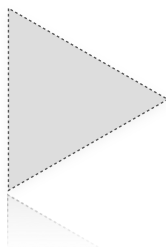
Nom et prénom du père : _____

Adresse complète (si différente du participant)

 _____  _____ @ _____

Profession /Activité / Entreprise

BULLETIN D'INSCRIPTION



Nom de la mère : _____

Prénom : _____

 _____  _____ @ _____

Adresse complète (si différente) : _____

Profession / activité / Entreprise : _____

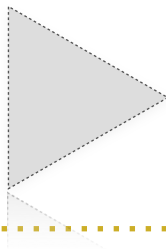
Qu'attendez-vous de cette formation? quels serez les principaux objectifs à réaliser ?

Qu'est ce qui vous plait dans ce que PRO COM propose ?

Comment pensez-vous ou désirez-vous arriver ? Avion Train Voiture

Seriez-vous intéressé(e) par du CoTrajet ? OUI NON

si oui sous quelles conditions : _____



BULLETIN D'INSCRIPTION

Afin que son séjour se déroule pour le mieux et que la pédagogie soit des plus pointue et personnalisée :

Situation et particularités propre et familiale

Parents mariés, divorcés, Famille recomposée, en foyer.. _____

Frères, soeurs, noms prénoms âge _____

Animaux de compagnie, _____

Sports hobbies _____

Habitudes et préférences culinaires : _____

Indication(s) médicale(s) Allergies, antécédents, ou maladies (à indiquer par précaution et si vous estimez que c'est nécessaire de le communiquer n'hésitez pas à indiquer les dates ou années) :

BULLETIN D'INSCRIPTION

AUTORISATIONS / CERTIFICATIONS / RESPONSABILITES

Documents obligatoires et indispensables pour participer à tous les programmes du cabinet PRO-COM.

Une ou des discussion(s) et débat(s) sur les sujet(s) ci-dessus et ci-dessous sont nécessaires et indispensables entre vous et votre jeune.

Dans le cadre de ce parcours pédagogique, nous sommes amenés à faire diverses activités et ateliers atypiques et sportifs en groupe à utiliser les mêmes locaux et bien matériels mis à disposition par le domaine et Pro com et ses internats et à utiliser des photos ou vidéos du groupe, des jeunes participants et de divers intervenants.

Celles-ci seront publiées et partagées sur différents supports comme de futures brochures pédagogiques, des reportages, des articles et publications via le site internet et les différents réseaux Pro com.

Actuellement, nous vivons dans une époque où ces supports numériques sont incontournables. Cela peut être de réels leviers pour développer une partie leur leadership et une manière de s'accepter et d'assumer sa personnalité. Bien évidemment, nos supports sont utilisés en application et en conformité à la loi informatique et libertés et le règlement européen générale sur la protection des données et des règles de protection des mineurs.

Des engagements éthiques et des priorités déontologiques pour le cabinet Pro com.

L'objectif est d'illustrer et de valoriser ce parcours d'excellence, les participants, leurs expériences et les enseignements

Libre à vous et en accord avec votre jeune leader de remplir l'autorisation ci-dessous afin nous dire votre cadre, vos souhaits pour la diffusion de son image pour que nous puissions être en adéquation avec vos valeurs et respecter vos choix. Cette dernière n'a pas de dates limites. Un courrier ou un mail peut être envoyé à PRO COM par la suite pour toute modification souhaitée.

De plus, comme pour ses activités scolaires, extra scolaire et activités sportives, **nous vous demandons d'être ASSURE pour la sécurité de votre enfant et celle du groupe, et d'avoir un certificat médicale, conditions indispensables pour participer aux programmes et à tous les modules des formations**

Je ou Nous soussign(e)ons, certifie(e)ns et déclare(e)ons sur l'honneur (*noms et prénoms du participants et des responsables légaux*)

autoris(e)nt autoris(e)nt pas

le Cabinet Pro com à utiliser, diffuser et publier des photos et vidéos sur lesquelles le participants peut apparaître. Plusieurs supports papiers et numériques peuvent être utilisés à travers le monde entier.

Ces supports peuvent indiquer le : Prénom NOM et identifier Les réseaux sociaux du participant
 Nom et Logo de votre organisme / enseigne / entreprise (*en mode public ou privé*)

Nous attestons avoir rempli l'autorisation de droit à l'image ci-jointe en conscience, et en accord mutuel, en cochant les cases souhaitées et en barrant ce que nous ne souhaitons pas.

BULLETIN D'INSCRIPTION

être assuré(e)(s) ou avoir souscrit à cet effet une **Assurance responsabilité civile, maladie/accident de la vie**, garantissant le participant contre tous sinistres, de quelques natures qu'ils soient, subis ou causés à mon enfants ou à des tiers de son fait. Avoir vérifier que le contrat d'assurance ne mentionne pas de clause contraire à ce qui a été précédemment déclaré. Nous déchargeons de ce fait toute responsabilité du Cabinet Pro Com concernant les blessures et dommages matériels ou corporels occasionnées ou subis par l'enfant, en cas de vol ou de perte de biens et aussi pour toutes dégradations du site pouvant lui être imputées. Nous nous engageons à faire renoncer nos assureurs à tout recours contre Le Cabinet Pro-Com, organisateur du programme.

Fournir le certificat médical et tous autres documents demandés* par PRO-COM avant le parcours

Avoir lu et pris connaissance de toutes les informations liées aux parcours proposés ainsi que **les conditions générales et particulières de prestations, et le règlement intérieur** * consultables sur le site internet www.pro-com.fr

Effectuer le paiement de : _____
en respectant les délais* : _____
sur le compte de :

MME CECILE MADELENAT (PRO-COM)

IBAN **FR76 3000 4008 7200 0002 1474 220** BIC BNPAFRPPXXX

Agence de domiciliation BNPPARB BORDEAUX P DOUMER (01827)

IMPORTANT merci de bien indiquer : **PPJEUNE** Nom Prénom participant(s) ou Nom de l'organisme

Si vous avez des questions, ou besoin de toutes autres informations complémentaires appelez directement la gérante au **06.13.40.82.11**

RAPPELS / PROGRAMME (dates / modules)

Dates, lieux et Signatures des représentants légaux et du participant

Le cabinet PRO-COM vous remercie d'avance pour votre confiance et votre engagement