



FICHE D'INSCRIPTION BAFA / BAFD

NOM _____ PRENOM _____

Date de Naissance _____ Sexe M F

Adresse complète _____

Code Postal _____ Ville _____

Email (en majuscule) _____ @ _____

Ecrivez lisiblement et consultez régulièrement votre boîte de réception : votre convocation vous sera envoyée sur cet email

Tél _____ Portable _____

Profession ou études en cours: _____

Vous devez vous inscrire sur le site du ministère www.jeunes.gouv.fr/bafa-bafd qui vous permettra de suivre votre cursus. Vous recevrez un numéro d'inscription à nous communiquer ci-dessous

Numéro d'inscription _____

CHOIX DU STAGE

BAFA Formation générale

Dates _____

BAFA Approfondissement*

Dates : _____ Lieu : _____

BAFD Formation générale

*Thème : _____

BAFD Perfectionnement

Internat ½ pension Tarif : _

Si vous suivez un régime alimentaire particulier, merci de le préciser afin que nous puissions organiser au mieux la restauration :

Autres renseignements que vous jugez utiles (traitements médicaux, contre-indications, allergies, etc...)

Avec viande

Sans viande

EXPERIENCE

Avez-vous déjà fait une formation, obtenu un diplôme ou une expérience dans le domaine de l'animation ?

Oui

Non

Si oui, lequel ? _____

Avec quel organisme ? _____

AUTORISATIONS

Autorisation parentale pour mineur de fumer (+ 16 ans)

Je soussigné(e)..... en ma qualité de
 certifie être au courant que mon enfant (nom, prénom)..... fume, et l'autorise durant
 ce stage de sensibilisation BAFA à fumer (entourez la mention souhaité): OUI NON

Fait leA..... Signature du responsable légal(e) :

J'ai pris connaissance des conditions d'autorisation de fumer et suis d'accord pour respecter le cadre qui me sera fixé. OUI NON

NOM:

PRENOM: Signature du mineur:

Autorisation des parents ou tuteurs responsables pour les candidats mineurs concernant le transport dans un véhicule personnel

Je soussigné(e) (nom et adresse)

Autorise mon enfant à être transporté dans le véhicule personnel d'un des formateurs désignés par l'association la Ligue de l'Enseignement de Vaucluse pour les déplacements lors de la session BAFA.

Autorisation des parents ou tuteurs responsables pour les candidats mineurs

Je soussigné(e) (nom et adresse)

Responsable légal du stagiaire, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche. J'autorise mon fils, ma fille à participer au stage de formation organisé par la ligue de l'enseignement et à sortir du centre en dehors des temps de travail. En cas d'urgence, j'autorise le responsable du stage à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état du stagiaire.

Si je ne coche pas cette case

La Ligue de l'enseignement à utiliser pour ses différents supports de communication toute photographie prise pendant les stages et sur lesquelles j'apparais, ou sur lesquelles mon enfant apparaît.

* Rayer la mention inutile

J'accepte les conditions d'inscription précisées dans la brochure BAFA/BAFD de l'année en cours

. En cas d'annulation de ma part, je perds les 150 € d'acompte.

En cas d'absence le jour du stage, la totalité du coût du stage sera due.

Signature des parents ou

tuteurs pour les mineurs :

A _____ Le _____

Signature du candidat

PIECE A JOINDRE

 Photo

 Deux timbres (pour lettre prioritaire)

 Document attestant des vaccins à jour ou certificat médical

 Photocopie carte d'identité

 Une grande enveloppe libellée à votre adresse

 Photocopie stage (base et mis en pratique validé par la DDCCS)

 Un chèque de 150 € d'acompte

 Un chèque de 360 €