

FICHE D'INSCRIPTION

AU BAFA / BAFD

A renvoyer à la ligue de l'enseignement de votre département de résidence accompagné du règlement ou de la prise en charge

(Pour plus de lisibilité, merci d'écrire en majuscule.)

CHOIX DU STAGE :

- BAFA Formation générale BAFA Approfondissement / Qualification
 BAFD Formation générale Thème :
 BAFD Perfectionnement
 Externat Demi-Pension Internat (selon les stages)

Lieu :

Du : Au :

RENSEIGNEMENTS SUR LE CANDIDAT/LA CANDIDATE :

Nom : Sexe : F M

Nom de naissance :

Prénom(s) :

Date et lieu de naissance :

Adresse :

C.P. : Ville :

Téléphone fixe : Portable :

E-mail (obligatoire pour toute correspondance) :

Etudes / Profession :



17

18

RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX VOUS CONCERNANT

Je suis allergique :

Asthme, médicaments, alimentaire, autre

Préciser

Conduite à tenir

PERSONNE À PRÉVENIR EN CAS D'ACCIDENT :

Nom / Prénom

Qualité (père, mère, tuteur)

Téléphone fixe Portable

AUTORISATION PARENTALE POUR LES CANDIDAT-ES MINEUR-ES :

Je soussigné(e) père, mère ou tuteur légal, (préciser votre nom et prénom)

après avoir pris connaissance des conditions générales de fonctionnement des stages, déclare autoriser mon enfant à s'inscrire au stage et à participer à toutes les activités prévues. Je dégage l'organisateur de toute responsabilité en dehors du stage et des déplacements collectifs susceptibles d'être organisés. J'autorise le(la) Directeur(trice) du stage à faire soigner mon enfant, à prendre toute mesure, y compris hospitalisation et intervention chirurgicale, nécessitée par son état de santé, selon les prescriptions du corps médical portées sur cette fiche. Je certifie exacts les renseignements portés sur cette fiche.

À le Signature

DROIT À L'IMAGE :

J'autorise Je n'autorise pas

La ligue de l'enseignement à utiliser, pour ses supports de communication, toute photographie prise pendant le stage sur lesquelles j'apparais ou apparaît mon enfant.

J'autorise Je n'autorise pas

La ligue de l'enseignement à communiquer mes coordonnées aux stagiaires en vu d'un éventuel co-voiturage.

À le Signature

SIGNATURE

Je soussigné(e), sollicite mon inscription au stage de formation sus nommé.

Je déclare sur l'honneur exacts les renseignements fournis sur cette fiche et avoir pris connaissance des conditions d'inscription et de paiement.

À Signature du (de la) candidat(e) Signature des responsables légaux

Le

CETTE FICHE D'INSCRIPTION DOIT ÊTRE OBLIGATOIREMENT ACCOMPAGNÉE DU RÈGLEMENT TOTAL OU DE L'ATTESTATION DE PRISE EN CHARGE

Règlements à l'ordre de "la Ligue de l'enseignement"

NUMÉRO D'INSCRIPTION :

(Vous devez au préalable vous inscrire OBLIGATOIREMENT sur le site www.jeunes.gouv.fr/bafa-bafd pour obtenir ce numéro)

Pour les candidats BAFA :

Titulaire du BAFA OUI NON

Si dérogation, joindre obligatoirement une photocopie

Expériences éventuelles en animation :

.....

.....

Conformément à la réglementation RGPD, les données personnelles sont conservées selon les conditions règlementaires d'organisation des stages.