

# FICHE D'INSCRIPTION ORGANISATEUR



photo

**A retourner à la Ligue de votre département**

**BAFA**  Stage de base  Stage d'approfondissement ou qualification

**BAFD**  Stage de base  Stage de perfectionnement ou renouvellement

**Formule**  Internat  Externat

Dates et lieux du stage : .....

Thème choisi (pour approfondissement BAFA) : .....

N° d'inscription en ligne obligatoire [www.jeunes.gouv.fr/bafa-bafd](http://www.jeunes.gouv.fr/bafa-bafd) : .....

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ..... Lieu de naissance : .....

Sexe : Féminin - Masculin

Adresse .....

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

Tél : ..... Portable : .....

**Email** : .....

Etudes et/ou profession en cours et niveau scolaire : .....

.....

Profession père : ..... Employeur : ..... Ville : .....

Profession mère : ..... Employeur : ..... Ville : .....

N° CAF de votre département : .....

Avez-vous un stage pratique prévu ? :  oui  non

Si, non - Période de disponibilité : .....

Si la demande d'inscription est présentée par une association ou une collectivité :

Nom de l'association ou collectivité : .....

Cette structure assure t-elle le règlement du stage ?

oui (joindre un bon de prise en charge)  non

Compétences pouvant intéresser le champ de l'animation : sportives, artistiques et

culturelles, autres... (si vous êtes titulaire d'autres diplômes ou brevets, n'hésitez pas

à le mentionner ci-dessous : .....

## SANTÉ

Cette rubrique vous permet de nous indiquer des renseignements indispensables quant à votre santé (traitements médicaux, contre-indications, allergies, régimes, etc.)

## AUTORISATION PARENTALE (pour les candidats BAFA mineurs)

Je soussigné(e) ..... père - mère - tuteur

(\*), autorise mon fils, ma fille (\*) .....

à participer à la session de formation BAFA, stage base / approfondissement (\*), qui

doit se dérouler du ..... au ..... à .....

En cas d'urgence, j'autorise que lui soient donnés les soins ou pratiqués les interventions chirurgicales de première urgence, éventuellement selon les prescriptions du médecin et en se référant aux informations contenues dans la rubrique « SANTÉ », en cas de traitement ou de contre-indications.

Fait à ..... Le .....

Signature du ou des parents / du responsable légal du stagiaire :

## DROIT À L'IMAGE (POUR TOUS)

Durant les stages de formation, la Ligue de l'enseignement peut-être amenée à photographier les participants et utiliser les clichés afin d'illustrer les stages sur les différents supports de communication.

J'autorise la Ligue de l'enseignement à utiliser les clichés où le stagiaire est présent :

oui  non

Fait à ..... Le .....

Signature du ou des parents / du responsable légal du stagiaire ou du stagiaire majeur :

(\*) rayer la mention inutile.

La convocation au stage vous sera adressée au moins 10 jours avant le début du stage, à réception du solde de la facture.

## Partie réservée à la Ligue

Inscription reçue à la Fédération du ..... le : ..... / ..... / .....

Nom de la personne qui a suivi le dossier : .....

Prise en charge (montant) : .....

Règlement du stage effectué le ..... / ..... / .....

Numéro du chèque: .....

Cachet de la Ligue de l'enseignement