



CENTRE SOCIAL RURAL INTERCOMMUNAL
FRANÇOIS MAILLARD

Dossier d'inscription

Stage BAFA

Photo
d'identité
récente

N° inscription obtenu sur jeunes.gouv/bafa-bafd

Mme Mr

Nom de naissance : _____

Nom d'usage : _____

Prénom : _____

Date de naissance : ____ / ____ / ____

Adresse postale : _____

Code postal : _____

Ville : _____

Téléphone : ____ / ____ / ____ / ____ / ____

Email : _____

Profession ou études en cours : _____

Affiliation sécurité Sociale : CPAM MSA Autre

J'accepte que mes coordonnées soient diffusées aux autres stagiaires du stage,
pour vous permettre d'organiser du co-voiturage

Formation générale Approfondissement ou qualification

Dates du stage : du ____ / ____ / ____ au ____ / ____ / ____

Lieu : **St GERMER DE FLY**

Pension complète Demi-pension

Frais d'Inscription au stage

Je règle la participation totale de 370€ (stage de formation générale)

Ce stage est pris en charge pour un montant de _____ €. Je règle la participation de _____ €

Joindre obligatoirement une attestation de prise en charge précisant le montant

Stagiaire mineur.e / Autorisation du représentant légal

Je soussigné(e) _____ père mère tuteur

autorise _____ à participer à la session de formation BAFA organisée par

La Ligue de l'enseignement du ... **29/04/2018** ... au ... **06/05/2018** ... à ... **St GERMER DE FLY** ...

et à participer à toutes les activités prévues

En cas d'urgence, j'autorise que lui soient donnés les soins ou pratiquées les interventions chirurgicales de première urgence.

Personne à contacter : _____ ☎ : ____ / ____ / ____ / ____ / ____

Fait à _____ le _____

Signature du ou des parents/ du responsable légal du stagiaire

Je déclare pouvoir participer à toutes les activités d'un accueil Collectif de Mineurs et ne présente aucune affection d'ordre médical. Le cas échéant, je souhaite porter à la connaissance des responsables, les informations ou consignes suivantes (traitement médical en cours, allergies alimentaires ...) _____

Je déclare sur l'honneur n'avoir encourue aucune condamnation et ne pas être frappé de l'interdiction à l'encadrement d'un A.C.M
A _____ le ____ / ____ / ____

Signature précédée de « lu et approuvé »