

FICHE D'INSCRIPTION BAFA

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* Lieu : _____ _____ Internat Demi-pension

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

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

Si OUI, mon enfant ne pourra fumer que sur des temps précis définis par l'équipe de formateur. Il est formellement interdit de fumer dans l'enceinte du centre de loisirs qui nous accueille (lieu public) et mon enfant devra sortir pour pouvoir fumer, toujours accompagné d'un adulte.

Rappel: Il est interdit de vendre des cigarettes à un mineur. En aucun cas mon enfant n'aura l'autorisation de sortir pour acheter des cigarettes.

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 (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 (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.

Autorisation photographies

J'autorise / Je n'autorise pas (*) 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
Les arrhes de 100.00 € seront retenues dans tous les cas sauf si la candidature est annulée 3 semaines
avant le début du stage OU jusqu'à la veille en cas de force majeure. Retenue des frais de dossier.
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 :

PIECES A JOINDRE IMPERATIVEMENT AU DOSSIER

- Photo d'identité récente
- Photocopie de la carte d'identité recto/verso en cours de validité
- Photocopie du carnet de vaccinations ou certificat médical
- Chèque de 50.00 € pour frais de dossier