

à remplir au stylo bille.	
Formation BAFA ☐ Formation générale ☐ Approfondissement ☐ Qualification	Dhoto d'idontité
du au	Photo d'identité récente à coller dans
Lieu :	ce cadre
Thème approfondissement :	
A pris connaissance que ce stage aux dates fixées se déroule :	
□ en internat □ avec hébergement (pension complète □ sans hébergement (tous les repas incl	
en demi-pension formule disponible qu'en Nouvelle Aqu	
Nom de naissance : Nom d'époux/épous	e:
Prénom: Sexe: 🗆 M	I □ F
Date de naissance : / /	
Adresse :	
Code postal : Ville :	
Tél. domicile : / / Tél. portable : /	' / /
E-mail:	•••••
N° d'inscription délivré par le portail (www.jeunes.gouv.fr/bafa-l	oafd) :
☐ J'accepte que mes coordonnées téléphoniques soient diffusées aux autre des regroupements pour le transport.	es stagiaires pour faciliter
☐ J'autorise les Francas à utiliser les éventuelles photographies et vidéos qu enregistrées dans le cadre de cette formation pour toute diffusion non comm	•
$\hfill \Box$ J'autorise les Francas à me faire parvenir par mail toutes les informations l'association départementale.	concernant les activités de
Où avez-vous connu nos formations ?	
Situation	
☐ Lycéen-ne ou étudiant-e ☐ Salarié-e : profession :	
☐ Demandeur-euse d'emploi - sans profession ☐ Autres :	

Pièces à fournir pour l'inscription
Le(s) chèque(s) pour le paiement intégral de la formation à l'ordre des Francas Au dos des chèques : inscrire le nom et le prénom du/de la stagiaire et en cas d'étalement des paiements en deux ou trois fois indiquer les dates d'encaissement souhaitées.
Carte d'adhésion à télécharger sur le site le site des Francas ou contacter votre délégation départementale pour les tarifs)
☐ Si prise en charge globale ou partielle, joindre l'attestation de l'organisme
Pour la session d'approfondissement ou qualification : Copie de votre certificat de stage FGA + Pratique
Avant votre inscription
Connectez-vous sur <u>www.jeunes.gouv.fr/bafa-bafd</u> et suivez la procédure indiquée dans le document « inscription en formation ». Transmettez-nous ensuite le numéro d'inscription qui vous a été communiqué.
Autorisation parentale pour les mineurs
Je soussigné-e (□ père, □ mère ou □ tuteur-trice légal-e), nom :
Après avoir pris connaissance des conditions générales de fonctionnement des stages Francas, déclare autoriser mon fils, ma fille à s'inscrire au stage et à participer à toutes les activités prévues.
J'autorise le/la directeur-trice du stage à faire soigner mon enfant et à prendre toutes mesures, y compris l'hospitalisation et/ou l'intervention chirurgicale, nécessitées par son état de santé, selon les prescriptions du corps médical consulté.
Personne à contacter :
Je certifie exacts tous les renseignements donnés sur cette fiche. A
Signature
Engagement du/de la candidat-e et rappels de principes et obligations
Je déclare pouvoir participer à toutes les activités d'un séjour en collectivité 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, régime alimentaire ou toutes autre infos nécessitant une vigilance particulière des formateurs-trices).
Je déclare sur l'honneur n'avoir encouru aucune condamnation et ne pas être frappé-e de l'interdiction de participer à la direction et à l'encadrement d'un ACM. A
Signature du/de la candidat-e,