

Fiche d'inscription

à renvoyer à l'adresse des FRANCAS de ton département

Formation BAFA

(Formation générale ou Approfondissement)

Référence :

(Recopiez le code présent dans le tableau du stage choisi)

Intitulé du stage :

Dates : du / / au / /

Lieu :

Nom :

Nom de jeune fille :

Prénom :

Sexe : M F Date de naissance : / /

Adresse :

Code Postal :

Ville :

Tél. Domicile : / /

Tél. Portable : / /

E-mail :@.....

Avant votre inscription

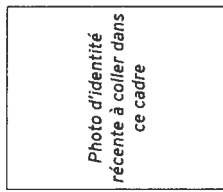
Connectez-vous sur www.jeunes.gouv.fr/bafa-bafd et suivez la procédure indiquée dans le document « inscription en formation ».

Numéro d'inscription délivré par la DDCS ou DDCSPP :

(Direction Départementale de la Cohésion Sociale)

Situation

- Lycéen ou étudiant :
- Salarié - profession :
- Demandeur d'emploi - sans profession
- Autre :



Pièces à fournir pour l'inscription

- Une photo à coller sur le dossier
- Le(s) chèque(s) pour le paiement intégral de la formation
- 1 chèque séparé pour l'adhésion à l'ordre des Francas du département
- Prise en charge globale ou partielle (joindre l'attestation de l'organisme)
- Inscription approfondissement : copies certifiées validées des stages Formation Générale + Pratique + original Imprimé CAF

Autorisation parentale pour les mineurs

Je soussigné(e) père, mère ou tuteur légal,

Nom : Prénom :

Après avoir pris connaissance des conditions générales de fonctionnement des stages Francas, déclare autoriser mon enfant à s'inscrire au stage et à participer à toutes les activités prévues.

J'autorise le directeur 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 : N° de tél :

Je certifie exacts tous les renseignements donnés sur cette fiche.

A le / /

Signature :



Engagement du candidat 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.

Besoins particuliers à signaler à l'équipe de formateurs (alimentaire, traitement, handicap, etc.) :

Je déclare sur l'honneur n'avoir encouru aucune condamnation et ne pas être frappé de l'interdiction de participer à l'encadrement d'un A.C.M. (accueil collectif de mineurs).

- J'accepte Je n'accepte pas que mes coordonnées téléphoniques soient communiquées aux autres stagiaires pour faciliter du co-voiturage.
- J'accepte Je n'accepte pas que des images prises au cours du stage soient reproduites et diffusées, sans limitation de durée, par les Francas sur différents supports tels que site Internet, brochures, expositions...

A le



Signature du candidat :

