

# Fiche d'inscription

à renvoyer à l'adresse des FRANCAS de ton département

## Formation BAFA

Code du stage : .....

Formation générale  Approfondissement

Intitulé du stage : .....

Dates : du ..... / ..... / ..... au ..... / ..... / .....

Lieu du stage : .....

Photo d'identité  
récente à coller dans  
ce cadre

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](http://www.jeunes.gouv.fr/bafa-bafd) pour :

Ouvrir votre dossier BAFA dématérialisé et Fournir une pièce d'identité en cours de validité (recto-verso).

Numéro d'inscription obtenu par le SDJES : .....  
(Direction Départementale de la Cohésion Sociale)

## Situation

Lycéen  Etudiant : .....

Salarié - profession : .....

Demandeur d'emploi - sans profession

Autre : .....

## Pièces à fournir pour l'inscription

- Une enveloppe vierge affranchie au tarif « lettre 50g »
- Le paiement intégral de la session : chèque-s à l'ordre des FRANCAS (paiement fractionné possible, contactez-nous)
- Attestation de prise en charge renseignée (si votre stage est financé par un organisme ou une collectivité)
- Un chèque séparé pour l'adhésion individuelle à l'ordre des Francas de ..... euros

Pour un stage Approfondissement : copies certificats validés des stages Formation Générale + Pratique (téléchargeables via votre dossier personnel internet [www.jeunes.gouv.fr/bafa-bafd](http://www.jeunes.gouv.fr/bafa-bafd) à l'onglet CURSUS)

## 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 : 

Cachet ou visa  
de l'AD FRANCAS 



UNION RÉGIONALE DES FRANCAS D'OCCITANIE

Siège : 4, rue Théron de Montaugé 31200 TOULOUSE - 05 62 71 67 20 [union-regionale@francasoccitanie.org](mailto:union-regionale@francasoccitanie.org)  
Antenne : 6, rue des Bougainvilliers Résidence « Le Capitole » Apt 203 34070 MONTPELLIER  
04 67 06 82 85 - [antenne@francasoccitanie.org](mailto:antenne@francasoccitanie.org)