



FICHE D'INSCRIPTION A UNE FORMATION BAFA

à retourner à
Les Francas de la Gironde
44-50, boulevard George V
33000 Bordeaux

TITRE DE LA SESSION : Formation Générale animateur

DATES : du samedi 20 au samedi 27 octobre 2018 **A :** Martillac, 1 allée Jean Rostand (siège de la Communauté de communes)

ETAT CIVIL

Nom :

Prénom :

N° d'inscription Jeunesse et Sport :

Sexe : M / F

Date de naissance :/...../.....

(Rappel : il faut avoir au minimum 17 ans au 1^{er} jour de la formation générale)

Profession ou établissement scolaire :

.....

Adresse personnelle :

.....

.....

Code Postal : Ville :

Mail : N° du stagiaire ① :/...../...../...../.....

(Ce numéro ne sera communiqué que dans le cadre de votre formation)

IMPORTANT : En cas d'urgence pendant le stage, contacter : M / Mme.....

ACTIVITES ANTERIEURES

Etes-vous déjà adhérent aux Francas ? OUI NON N° carte

Avez-vous déjà encadré des groupes d'enfants ? OUI NON

Si oui, précisez où et avec quel(s) organisateur(s)

.....

PAIEMENT

Une inscription ne peut être enregistrée sans paiement ou attestation de prise en charge.

Je règle la totalité des frais : chèque(s) joint(s).

Je joins une attestation de prise en charge (après accord Organisateur / Francas)

Coût pour les habitants de la
communauté de communes de
Montesquieu :
370€

A _____, le _____

Signature du candidat

Pour les mineurs, signature des parents

ENGAGEMENT DU CANDIDAT

RAPPEL DE PRINCIPES ET OBLIGATIONS

Je soussigné(e) sollicite mon inscription pour la session de formation organisée par l'Union Régionale des Francas de Nouvelle-Aquitaine.

Si ma candidature est retenue, je m'engage à me présenter au stage conformément aux indications de la convocation.

Les Francas ne peuvent être tenus pour responsables lors d'activités pratiquées sans accord du/de la directeur/-trice de la session. La mise à disposition et la consommation d'alcool et de produits illicites ne seront pas tolérées dans le cadre de la formation.

Je déclare pouvoir participer à toutes les activités d'un séjour en collectivité et ne présenter aucune affection d'ordre médical le contre-indiquant.

Le cas échéant, je souhaite porter à la connaissance des responsables, les informations ou consignes d'ordre médical suivantes : (traitement en cours, contre-indications formelles...).....

.....
.....
.....
.....

A _____, le _____

Signature du candidat

Pour les mineurs, signature des parents

POUR LES MINEURS AUTORISATION DES PARENTS

Je soussigné(e)....., père / mère / tuteur légal (rayer la mention inutile), après avoir pris connaissance des conditions générales de fonctionnement des stages Francas, déclare autoriser mon fils / ma fille (rayer la mention inutile) 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 toute mesure y compris hospitalisation et intervention chirurgicale nécessitée par son état de santé, selon les prescriptions du corps médical consulté.

Je certifie exacts tous les renseignements donnés sur cette fiche (en particulier la date de naissance de mon fils ou de ma fille).

A _____, le _____

Signature

Avant les sessions de Formation Générale BAFA, il faut vous inscrire sur le site :

<http://www.jeunes.gouv.fr/bafa-bafd/>

Pour tout renseignement complémentaire, vous pouvez contacter :

Jusqu'au 10 août et à partir du 17 septembre : Violaine SEROND, animatrice départementale, 05 57 77 28 11 ou 06 21 30 79 30

Du 13 août au 14 septembre : standard, 05 57 77 28 10