

Numéro d'inscription (obtenu sur le site www.jeunes.gouv.fr/bafa-bafd) (chiffres - lettres)

les francas

L'éducation en mouvement

Coller ici
une
photo d'identité
récente

FICHE D'INSCRIPTION À UNE SESSION

À RETOURNER À L'ASSOCIATION DÉPARTEMENTALE
DES FRANCAS DE VOTRE DOMICILE

Session choisie

- ANIMATEUR BASE DIRECTEUR BASE
 ANIMATEUR APPROFONDISSEMENT DIRECTEUR PERFECTIONNEMENT
Thème : _____ DIRECTEUR RENOUVELLEMENT
D'AUTORISATION D'EXERCER

DATES : du _____ au _____ ou à défaut du _____ au _____

- Internat Externat

Etat Civil

NOM : _____

PRENOM : _____ F M

DATE DE NAISSANCE : _____

ADRESSE PERSONNELLE : _____

_____ Code postal _____ Ville _____

TELEPHONE : _____ PORTABLE : _____

ADRESSE ELECTRONIQUE : _____

N° DE SÉCURITÉ SOCIALE (ou celui des parents) : _____

PERSONNE A CONTACTER EN CAS D'URGENCE : _____ Tél. : _____

SITUATION :

OCCUPEZ-VOUS ACTUELLEMENT UN POSTE D'ANIMATEUR ? OUI NON

Si oui, dans quel type de structure ? Centre de loisirs/Accueil Collectif de Mineurs

Autre : _____

Adhérent FRANCAS OUI NON Si oui n° adhérent : _____

Stage de formation générale BAFA

Vous allez commencer une formation préparant au BAFA.
Où en êtes-vous à propos du stage pratique ?

- Vous en avez trouvé un en centre de vacances centre de loisirs
 Vous n'en avez pas encore trouvé Vous avez des pistes

En cas de désistement, les 80€ de frais de dossier resteront acquis aux Francas.

En cas de désistement dans les 15 jours avant le départ en stage, la totalité du coût du stage acquis aux Francas (sauf présentation d'un certificat médical).

Autorisation d'utilisation d'images

J'autorise les Francas à diffuser sur leurs outils de communication et de promotion papier ou numériques les images sur lesquelles :

- je figure mon fils, ma fille _____
Signature figure (pour les mineurs, signature Signatures
des deux parents ou tuteur légal)

Engagement du stagiaire

Je déclare avoir pris connaissance des conditions générales d'inscription et les accepter. _____
Signature

Stagiaires mineurs : autorisation des parents ou tuteur légal

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

Nom et prénom : _____

Adresse : _____

après avoir pris connaissance des conditions générales d'inscription (voir plaquette BAFA BAFD 2011-2012) des stages Francas, je déclare autoriser ma fille - mon fils

Nom et prénom _____
à s'inscrire à la session indiquée au verso et à participer à toutes les activités prévues, à sortir seul(e) pendant les temps libres prévus à l'emploi du temps, à voyager seul(e) pour se rendre au lieu de la session et en revenir, à voyager seul(e) en cas de renvoi ou pour toute autre raison décidée par le directeur.

J'autorise le responsable de la session à faire soigner mon enfant et à prendre toute mesure, y compris hospitalisation et intervention chirurgicale, nécessitées par son état de santé, selon les prescriptions du corps médical consulté. Dans ce cas, je m'engage à rembourser aux Francas les frais engagés. Je prends aussi note qu'en cas de départ anticipé du stage pour une quelconque raison, il n'est fait aucun remboursement des sommes versées.

En cas d'exclusion de mon enfant, je m'engage à prendre toutes les dispositions utiles pour assurer son retour sans délai.

A _____ le _____
Signature du père, mère, tuteur légal.

Retrouvez toutes les informations concernant le BAFA et BAFD dans nos plaquettes, auprès de nos associations départementales, sur <http://www.lesfrancasnidf.asso.fr>