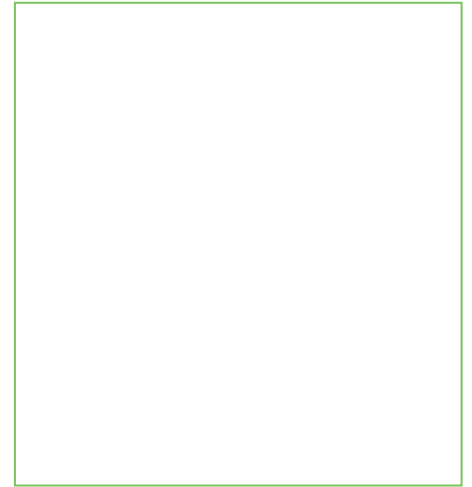


# FICHE INSCRIPTION



PHOTO

N° DOSSIER COHÉSION SOCIALE

☐ M. ☐ Mme ☐ Melle

NOM

PRÉNOM

ADRESSE

CP/VILLE

TEL. FIXE

PORTABLE

E-MAIL

 @ 

DATE ET LIEU DE NAISSANCE

 /  / 

☐ ETUDIANT(E)

☐ LYCEEN(NE)

☐ SANS EMPLOI OU AUTRES

Dates de la session

Inscription pour la session

PAIEMENT

chèques ☐

Espèces ☐

Echéancier ☐

MONTANT

Autorisez-vous la fédération utiliser pour ses supports de communication, les photos prises lors des stages sans limitation de durée. **OUI** ☐ **NON** ☐

Pour les personnes mineures veuillez remplir l'autorisation parentale.

Le contractant reconnaît avoir pris connaissance de la mention suivante : toute inscription est due.

Date et signature :

### BAFA : MODALITÉ D'INSCRIPTION POUR OBTENIR LE N° DE DOSSIER COHÉSION SOCIALE

1. Allez sur le site [www.jeunes.gouv.fr/bafa-bafad](http://www.jeunes.gouv.fr/bafa-bafad)
2. Choisir Occitanie
4. Choisir formation BAFA
5. Choisir je n'ai pas de compte d'accès et je débute une formation
6. Préinscription-remplir le formulaire

Dès que vous recevez le n° de cohésion sociale : veuillez l'inscrire sur le dossier et conserver le.

### PAPIERS POUR COMPLÉTER LE DOSSIER

1. Photocopie de la carte vitale
2. Photocopie carte d'identité

### AUTORISATION PARENTALE

*Pour les stagiaires BAFA mineurs*

*A faire remplir obligatoirement par l'un des parents ou tuteurs du stagiaire mineur avant le premier jour du stage.*

Je soussigné(e) (Prénom-Nom) \_\_\_\_\_

Père, mère, représentant légal, autorise l'enfant (Prénom Nom) \_\_\_\_\_

A s'inscrire à un stage de formation organisé par L'APAF et à pratiquer toutes les activités et déplacements de ce stage. J'autorise tout médecin responsable, à faire pratiquer le cas échéant, toute intervention chirurgicale et à prescrire en cas d'urgence tout traitement rendu nécessaire par l'état de santé de mon enfant.

Fait à \_\_\_\_\_

Le \_\_\_\_\_

Signature (1)

(1)Le signataire écrira les mentions « lu et approuvé » et « bon pour autorisation parentale »