

# 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 [wwwjeunes.gouv.fr/bafa-bafad](http://wwwjeunes.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 »