

A retourner à :  
FSCF Ligue de Bretagne  
BP10303  
35203 RENNES CEDEX 2

## BAFA FORMATION GÉNÉRALE

CONTACT :  
BAFA Estival  
07.81.50.47.45  
bafa@association-estival.fr

**OBLIGATOIRE** : n° d'inscription Jeunesse et Sport : .....  
Pour l'obtenir, se connecter et suivre les instructions sur : <http://www.jeunes.gouv.fr/bafa-bafd/>

NOM.....  
PRÉNOM.....  
Adresse.....  
CP..... Ville.....  
Né(e) le..... à.....  
Tél mobile du stagiaire.....  
Courriel du stagiaire(régulièrement consulté).....  
Profession ou étude en cours.....  
Personne à contacter en cas d'urgence.....  
Tél fixe et mobile.....  
Allergies ou régimes alimentaires spécifiques : .....

photo récente  
obligatoire  
merci

**LA SEULE PRÉSENCE AU STAGE NE SUFFIT PAS POUR JUSTIFIER UN AVIS FAVORABLE.**

Je demande à m'inscrire au stage BAFA-FORMATION GÉNÉRALE

du 2/03/24 au 09/03/24 à Derval (44)

du 21 au 28/04/24 à Créach Balbé (29)

Je verse par chèque à l'ordre de « FSCF ligue de Bretagne » les arrhes d'un montant de 150€.

**Prix du stage (COÛT TOTAL): 435 €**

Une demande d'inscription est prise en compte à réception de la fiche d'inscription dûment remplie et signée et accompagnée d'un chèque d'arrhes de 150 €. Un désistement moins de 15 jours avant le début du stage entraîne une retenue de 110 € pour frais de gestion. A partir du démarrage du stage, la totalité des arrhes (150 €) est conservée. En cas de départ anticipé pour quelconque raison, il ne sera fait aucun remboursement des sommes versées.

### AUTORISATION DES PARENTS POUR LES MINEURS

Je soussigné(e) M./Mme<sup>(1)</sup>.....père, mère, tuteur ou responsable légal <sup>(1)</sup>  
détenteur légal de l'autorité parentale, autorise mon fils, ma fille<sup>(1)</sup>.....

- à participer au stage BAFA Formation Générale organisé par la FSCF ligue de Bretagne,
- à être transporté(e) en voiture et en car,
- à voyager (seul(e)) pour se rendre au lieu de stage et en revenir,
- à voyager seul(e) en cas de renvoi ou pour toute autre raison décidée par la directrice.

Je reconnais avoir pris connaissance des dispositions suivantes : en cas de perte, de vol ou de dégradation de tout objet personnel, l'organisation du stage ne pourra pas être tenue responsable.

J'autorise la direction à utiliser l'image du stagiaire à des fins de communication de l'association.

J'autorise la direction à diffuser les coordonnées du stagiaire aux autres stagiaires (pour l'organisation d'un covoiturage)

J'autorise le directeur du stage, en cas d'urgence, à prendre toutes les mesures nécessaires, y compris l'hospitalisation, l'anesthésie ou toute intervention chirurgicale, jugées indispensables par un médecin ou toute autre autorité médicale ou de secours compétente. Dans ce cas, je m'engage à rembourser à l'association FSCF ligue de Bretagne sur justificatif les frais médicaux et autres dont l'avance aurait été faite.

Fait à ..... le .....

Signature : .....

### AUTORISATION POUR LES STAGIAIRES MAJEURS

Je soussigné(e)..... reconnais avoir pris connaissance des dispositions suivantes : en cas de perte, de vol ou de dégradation de tout objet personnel, l'organisation du stage ne pourra pas être tenue responsable. J'autorise la direction :

- à utiliser mon image à des fins de communication de l'association.
- à diffuser mes coordonnées aux autres stagiaires (pour l'organisation d'un covoiturage)

Fait à ..... le .....

Signature : .....

## MA DÉMARCHE POUR CE STAGE

J'ai déjà fait un séjour avec l'association Estival, si oui lequel ?

Mon itinéraire personnel : animations diverses effectuées précédemment

Dates	Lieux	Animations

Je souhaite entamer un cursus BAFA, pourquoi ?

Mes demandes, mes attentes et mes questions par rapport au stage

*Les informations recueillies ne seront utilisées que par l'association Estival et la FSCF dans le cadre des BAFA. Conformément au Règlement général européen sur la protection des données (RGPD) et à la loi informatique et libertés modifiée, vous disposez des droits d'accès, de rectification, d'opposition, d'effacement, de portabilité, de limitation, au traitement de vos données. Vous pouvez exercer ces droits auprès de Madame la présidente par courrier postal à cette adresse FSCF CR Bretagne BP 10303 35203 Rennes Cedex 2 ou par mail à cette adresse [juridique@fscf.asso.fr](mailto:juridique@fscf.asso.fr).*

(1) Barrer la mention inutile