

## FICHE D'INSCRIPTION

à retourner à la ligue de l'enseignement de votre département (cf adresse au verso)  
\* renseignements obligatoires

### RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE STAGIAIRE

Nom\* : .....

Prénom\* : .....

Adresse\* : .....

.....

Code postal\* : ..... Ville\* : .....

Tél. fixe : .....

Tél mobile\* : .....

Email\* : .....

Date de naissance\* : ..... Sexe\*  F  M

### N° IDENTIFIANT BAFA/BAFD\*

(après inscription sur [www.bafa-bafd.gouv.fr](http://www.bafa-bafd.gouv.fr)) : .....

### CHOIX DE LA SESSION\*

- BAFA formation générale  BAFA stage de base  
 BAFA approfondissement  BAFA stage de perfectionnement  
 BAFA qualification

#### Uniquement pour BAFA formation générale :

- Urrugne - BUS départs :  Agen /  Mont de Marsan  
 Saint Paul de Dax  
- Murat Le Quaire - BUS départ Périgueux :  Oui  Non

Dates / Lieux : .....

Thème (uniquement pour approfondissement ou qualification) : .....

#### Second choix au cas où nous ne pourrions pas satisfaire votre demande :

Dates / Lieux : .....

Thème (uniquement pour approfondissement ou qualification) : .....

#### Votre demande est enregistrée dès réception de :

- votre fiche d'inscription et de renseignements dûment remplies  
 un chèque d'acompte de 150€ (non remboursable) ;  
*chèques vacances acceptés*  
 une photo d'identité  
 le numéro d'identifiant BAFA/BAFD  
 une attestation de prise en charge précisant le montant si ce stage est financé par un organisme

Une confirmation d'inscription vous sera retournée dès réception de votre dossier complet.

### DOCUMENTS À JOINDRE :

Pour l'approfondissement BAFA : attestations formation générale et stage pratique  
Pour la qualification SB et les stages BAFA : nous consulter

## FICHE DE RENSEIGNEMENTS

### SITUATION

Lycéen(ne)  Étudiant(e)  Animateur(-trice) permanent(e)

Sans emploi  Autres : .....

### INFORMATIONS SANTÉ

Traitements médicaux : .....

Régime particulier : .....

Allergies :  oui  non - Si oui à quoi : .....

### AUTORISATION PARENTALE POUR LES CANDIDATS MINEURS

Je soussigné(e) .....

autorise mon fils, ma fille (nom, prénom) .....

..... à participer à la session citée ci-dessus.

J'autorise également le directeur de la formation à engager les démarches nécessaires pour le faire soigner et à faire pratiquer les interventions d'urgence éventuellement sous anesthésie générale, suivant les prescriptions du médecin.

Nom de la personne à contacter en cas d'urgence

.....

N° de tél. : .....

### AUTORISATION DE PHOTOGRAPHER

J'autorise / Je n'autorise pas (\*) la Ligue Aquitaine de l'Enseignement à utiliser pour ses différents supports de communication toute photographie prise pendant les formations et sur lesquelles j'apparais, ou sur lesquelles mon enfant apparaît.

(\* Rayer la mention inutile)

### COMMENT NOUS AVEZ-VOUS CONNU ?

info dans mon lycée/fac  ancien participant

article de presse  Internet  Autres : .....

### CONDITIONS GÉNÉRALES

déclare avoir pris connaissance des conditions générales sur le site internet : [www.bafa.laligue-aquitaine.org](http://www.bafa.laligue-aquitaine.org)

### CO-VOITURAGE

Seriez-vous prêts à participer au co-voiturage pour ce stage ?

Non  Oui - ville de départ : .....

J'autorise la diffusion de mon numéro de tél :  Non  Oui

Fait à ..... Le .....

Signature des parents  
ou du responsable légal  
pour les candidats mineurs

Signature du candidat