

Photo
obligatoire
(récente)
à coller ou
agrafer

Numéro identifiant* :

Mme Mlle M

Cochez : BAFA BAFD

Nom : Prénom :

Nom de jeune fille :

Né(e) le : [] [] [] [] [] [] [] [] à

Adresse :

CP : [] [] [] [] [] [] Ville :

Tél. : [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] Portable : [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

Email :

Profession ou études en cours :

J'accepte que mes coordonnées soient diffusées aux autres stagiaires du stage, afin de s'organiser pour covoiturage.

FORMATION GÉNÉRALE

Du : au : Lieu :

SECOND CHOIX (au cas où nous ne pourrions satisfaire votre premier choix)

Du : au : Lieu :

APPROFONDISSEMENT OU QUALIFICATION

Thème : Du : au :

Lieu :

SECOND CHOIX (au cas où nous ne pourrions satisfaire votre premier choix)

Thème : Du : au :

Lieu :

Régime alimentaire :

Remarques autres pour votre accueil :

Dispositions artistiques, sportives, scientifiques, autres :

Uniquement pour stages de formation générale (cf page 6) :

- Bus au départ d'Agen proposé : oui non

- Bus au départ de Périgueux proposé : oui non

PRISE EN CHARGE

Ce stage est-il pris en charge : oui non

Si oui, joindre obligatoirement une attestation de prise en charge en précisant le montant.

AUTORISATION DES PARENTS POUR CANDIDAT MINEUR

Je soussigné(e) :

autorise ma fille, mon fils :

à participer au stage organisé par la Ligue de l'Enseignement.

En cas d'urgence pendant le stage, j'autorise qu'elle ou il subisse une intervention chirurgicale.

À : le : Signature :

FORMATIONS DÉJÀ SUIVIES dans le cadre du BAFA et/ou du BAFD

Titre du stage	Organisme	Dates exactes

SÉJOURS ENCADRÉS

Type de séjour (centre de vacances/centre de loisirs)	Organisme	Fonction	Dates exactes

Je déclare avoir pris connaissance des conditions générales d'inscription et je joins le règlement du stage ou l'acompte.

À : le : Signature :

Fiche et dossier complet à renvoyer à l'adresse indiquée en dernière page.