



Fédération
**Sportive
et Culturelle**
de France



**CENTRE
LAPPARENT**
POUR L'ÉDUCATION

TYPE DE FORMATION SOUHAITEE

- ☐ BAFA Formation générale
- ☐ BAFA approfondissement
- ☐ BAFD Formation générale
- ☐ BAFD Perfectionnement

Photo

Dates du stage :

OBLIGATOIRE : N° d'inscription Jeunesse et Sport
(Obtenu après inscription en ligne sur www.bafa-bafd.gouv.fr)

RENSEIGNEMENTS PERSONNELS DU STAGIAIRE

Nom : Prénom :

Adresse:

Code postal : Ville :

Téléphone : Portable :

E-mail :

Date de naissance :

N° Sécurité Sociale :

TARIFS :

BAFA FORMATION GENERALE : 400€

BAFA APPROFONDISSEMENT : 380€

BAFD FORMATION GENERALE : 510€

BAFD PERFECTIONNEMENT : 400€

Chèques à l'ordre du Centre Lapparent

ACCORDS ET AUTORISATIONS

À REMPLIR PAR LE REPRÉSENTANT DU STAGIAIRE MINEUR

Je soussigné(e) (père - mère - tuteur légal) :
accepte les conditions générales de vente* et autorise Mme / Mr :

- à s'inscrire au stage BAFA (type)
se déroulant du / / au / / et à pratiquer toutes les activités prévues lors du stage ;
- à voyager seul(e) pour se rendre sur le lieu du stage et en revenir ;
- à voyager seul(e) en cas de renvoi décidé par le directeur de la session ;
- à être véhiculé(e) par la FSCF ;

AUTORISE TOUT MÉDECIN, LE CAS ÉCHÉANT :

- à prescrire de toute urgence tout traitement médical approprié ;
- à faire hospitaliser et pratiquer toute intervention chirurgicale, rendue nécessaire par l'état de santé du stagiaire. Dans ce cas, je m'engage à rembourser intégralement la FSCF des frais avancés ;

AUTORISE LA FSCF et LE CENTRE LAPPARENT :

- à utiliser l'image du stagiaire à des fins de communication interne et externe, sur différents supports (plaquettes, sites internet institutionnels, affiches, flyers, clips, etc.) ;
- à diffuser les coordonnées du stagiaire aux autres stagiaires, afin d'organiser éventuellement un co-voiturage ;
- à utiliser les coordonnées téléphoniques du stagiaire pour le tenir informé d'actualités concernant l'animation (newsletters, offres d'emploi, etc.)

A REMPLIR PAR LE STAGIAIRE MAJEUR

Je soussigné(e) :
accepte les conditions générales de vente* et autorise la FSCF et le Centre Lapparent :

- à utiliser mon image à des fins de communication interne et externe, sur de différents supports (plaquettes, site internet institutionnel, affiches, flyers, clips, etc.) ;
- à diffuser mes coordonnées aux autres stagiaires, afin d'organiser éventuellement un co-voiturage ;
- à utiliser mes coordonnées téléphoniques pour me tenir informé(e) d'actualités concernant l'animation (newsletter, offres d'emploi, etc.)

*Pour connaître les conditions générales de vente, rendez-vous sur le site internet : www.fscf.asso.fr/bafabafad.

Fait à :,

le : / /

Signature

ADMINISTRATIF

Constitution du dossier (dossier à renvoyer complet)

- | | | |
|--|--|---|
| ☐ Fiche d'inscription | ☐ Photo | ☐ Fiche « Accords et Autorisations » |
| ☐ Paiement | ☐ Photocopie pièce d'identité | |