

OBLIGATOIRE

> Ajoutez ici votre photo

Bulletin d'inscription

À retourner à :

Le Rocheton - Service Formation
Rue de la Forêt - 77000 La Rochette
01 64 37 28 26 - bafa@ymca-rocheton.fr

Nom : Prénom :

N° d'inscription BAFA sur le portail régional :

Né(e) le : / / à (Ville - Dép.)

Adresse :

Code postal : Ville :

Tél. fixe : Portable :

Adresse e-mail :

(du stagiaire ou du représentant légal si mineur)

SESSION GÉNÉRALE Du / / au / /

Avez-vous déjà trouvé votre stage pratique ? oui non

SESSION D'APPROFONDISSEMENT Du / / au / /

Indiquer le thème :

Avec quel organisme avez-vous effectué votre session générale ?

..... À quelle date ?

Avec quel organisme avez-vous effectué votre stage pratique ?

..... À quelle date ?

Formule choisie :

- La session est en demi-pension mais je demande un hébergement sur place : oui non

- J'amène mon repas du midi et bénéficie de l'offre externat (nombre de places limité) :

oui non

- Je passerai ma session générale et mon approfondissement au Rocheton et opte pour le

Package BAFA me donnant droit à 30€ de réduction sur le prix de la session

d'approfondissement : oui non

Présentez en quelques lignes la situation d'animateur, la plus proche de l'animation en accueil collectif de mineurs, que vous avez menée :

.....
.....
.....
.....



Renseignements complémentaires concernant le stagiaire :

Personne à prévenir en cas d'urgence :

Nom : Prénom :

Tél. fixe : Portable :

Lien avec le/la stagiaire :

Autorisation des parents (à remplir obligatoirement pour toute inscription d'un mineur par un parent ou le tuteur légal) :

Je soussigné(e), NOM et PRÉNOM

en qualité de : père mère tuteur/tutrice légal(e)

- autorise, NOM et PRÉNOM

à participer au stage mentionné au recto et à toutes les activités, à voyager seul(e) pour se rendre sur le lieu de stage et en revenir, à consulter un médecin en cas de nécessité.

- autorise le directeur/la directrice du stage à faire pratiquer une intervention chirurgicale en cas d'urgence.

Renseignements obligatoires par le stagiaire majeur / un parent ou représentant légal si le stagiaire est mineur :

J'ai également pris connaissance et j'accepte les conditions générales d'inscription figurant en page 12

Droit à l'image :

J'autorise Je n'autorise pas Le Rocheton à prendre des photos ou vidéos de moi (si majeur) / de mon enfant ou du mineur que je représente, durant la formation et à les utiliser sur ses supports de communication (site internet, brochure...).

Protection des données :

J'autorise Le Rocheton à conserver mon adresse email pour m'envoyer ses actualités

J'autorise Le Rocheton à conserver mon adresse email pour m'envoyer les actualités de ses partenaires

Comment avez-vous connu Le Rocheton?

.....

LU ET APPROUVÉ (en toutes lettres)

Fait à Le / /

Signature obligatoire :

(du stagiaire si majeur, d'un parent ou représentant légal si mineur)