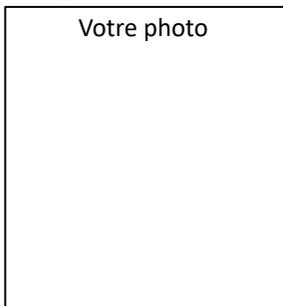




FICHE D'INSCRIPTION BAFA

Fiche à envoyer correctement remplie et signée
à la FDFR des Vosges accompagné d'un acompte de 100 €.



Nom :

Prénom :

Date de naissance :/...../.....

Commune de naissance :

Département de naissance :

Adresse :

.....

Code postal : Ville :

Tél. fixe : Mobile :

Adresse mail :

Je souhaite m'inscrire au stage BAFA :

Session de formation générale Session d'approfondissement

N° d'inscription cursus BAFA (jeunes.gouv.fr/bafa-bafd) :

Adhérent d'un foyer rural (lequel et N°) :

Souhaite adhérer à la FDFR des Vosges (joindre un chèque de 10 €)

Je suis élève au Lycée de Harol en classe de :

Ce stage sera financé par :

Moi-même (ou mes parents) : joindre un chèque d'acompte de 100 €

Mon employeur ou une tierce personne (faire remplir l'attestation au dos du document).

Fait à :, le

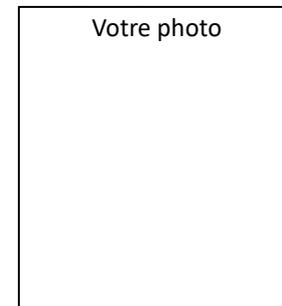
Signature :

N'oubliez pas de remplir l'autorisation parentale pour les mineurs



FICHE D'INSCRIPTION BAFA

Fiche à envoyer correctement remplie et signée
à la FDFR des Vosges accompagné d'un acompte de 100 €.



Nom :

Prénom :

Date de naissance :/...../.....

Commune de naissance :

Département de naissance :

Adresse :

.....

Code postal : Ville :

Tél. fixe : Mobile :

Adresse mail :

Je souhaite m'inscrire au stage BAFA :

Session de formation générale Session d'approfondissement

N° d'inscription cursus BAFA (jeunes.gouv.fr/bafa-bafd) :

Adhérent d'un foyer rural (lequel et N°) :

Souhaite adhérer à la FDFR des Vosges (joindre un chèque de 10 €)

Je suis élève au Lycée de Harol en classe de :

Ce stage sera financé par :

Moi-même (ou mes parents) : joindre un chèque d'acompte de 100 €

Mon employeur ou une tierce personne (faire remplir l'attestation au dos du document).

Fait à :, le

Signature :

N'oubliez pas de remplir l'autorisation parentale pour les mineurs

Autorisation parentale

Je soussigné-e père, mère, tuteur légal, atteste qu'après avoir pris connaissance des conditions de fonctionnement des stages organisés par la FDFR des Vosges, j'autorise (nom et prénom)..... à s'inscrire au stage mentionné, à participer à toutes les activités prévues durant le stage.

J'autorise le responsable du stage à faire soigner mon enfant et à prendre toute mesure nécessitée par son état de santé, selon les prescriptions du corps médical consulté. Je m'engage à rembourser les frais engagés.

J'autorise Je n'autorise pas que des images prises au cours du stage soient reproduites et diffusées par la FDFR des Vosges sur différents supports tels qu'un site Internet, une brochure ou une exposition.

Je certifie exacts les renseignements figurant dans la fiche d'inscription.

Fait le, à

Signature :

Autorisation parentale

Je soussigné-e père, mère, tuteur légal, atteste qu'après avoir pris connaissance des conditions de fonctionnement des stages organisés par la FDFR des Vosges, j'autorise (nom et prénom)..... à s'inscrire au stage mentionné, à participer à toutes les activités prévues durant le stage.

J'autorise le responsable du stage à faire soigner mon enfant et à prendre toute mesure nécessitée par son état de santé, selon les prescriptions du corps médical consulté. Je m'engage à rembourser les frais engagés.

J'autorise Je n'autorise pas que des images prises au cours du stage soient reproduites et diffusées par la FDFR des Vosges sur différents supports tels qu'un site Internet, une brochure ou une exposition.

Je certifie exacts les renseignements figurant dans la fiche d'inscription.

Fait le, à

Signature :

Attestation de prise en charge financière

Je soussigné représentant l'organisme cité ci-dessous en qualité de

Nom de l'organisme :

Adresse :

Code postal : Ville :

Courriel : Tél.:

✓ atteste de la prise en charge par l'organisme du coût de la formation au bénéfice de (Nom prénom du/de la stagiaire) :

En totalité, soit € Partiellement, soit €

✓ souhaite être destinataire des documents suivants :

Une convention de stage en 2 exemplaires Une attestation de présence

Autres document (préciser) :

Fait le, à

Cachet de l'organisme
et Signature du responsable

Attestation de prise en charge financière

Je soussigné représentant l'organisme cité ci-dessous en qualité de

Nom de l'organisme :

Adresse :

Code postal : Ville :

Courriel : Tél.:

✓ atteste de la prise en charge par l'organisme du coût de la formation au bénéfice de (Nom prénom du/de la stagiaire) :

En totalité, soit € Partiellement, soit €

✓ souhaite être destinataire des documents suivants :

Une convention de stage en 2 exemplaires Une attestation de présence

Autres document (préciser) :

Fait le, à

Cachet de l'organisme
et Signature du responsable