



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 :

Téléphone et mail perso :

.....

Téléphone et mail des parents (pour les mineurs) :

.....

Je souhaite m'inscrire au stage BAFA :

☐ Session de formation générale ☐ Session d'approfondissement

N° d'inscription cursus BAFA :

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 :

Votre photo



FICHE SANITAIRE DE LIAISON

BAFA

1- STAGIAIRE

NOM : Prénom :

Date de naissance :

2 - REGIME ALIMENTAIRE :

Avez-vous un régime alimentaire particulier ? lequel ? :

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

3 - RENSEIGNEMENTS MEDICAUX

Avez-vous un traitement médical ? oui ☐ non ☐

Si oui : pour les mineurs, joindre une ordonnance récente et les médicaments correspondants (boîtes de médicaments dans l'emballage d'origine au nom du stagiaire).

Indiquez ci-après les difficultés de santé (maladie, accident, crises convulsives, hospitalisation, rééducation) en précisant les précautions à prendre :

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

Avez-vous une contre-indication à la pratique d'une activité physique :
oui ☐ non ☐ si oui précisez :

.....

Je, soussigné(e),(le responsable pour les mineurs) déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche.

Date :

Signature :