

FICHE D'INSCRIPTION BAFD

NUMÉRO D'ENREGISTREMENT:

Empty box for registration number

NOM

PRENOM

DATE DE NAISSANCE .../.../... SEXE M F

ADRESSE COMPLETE

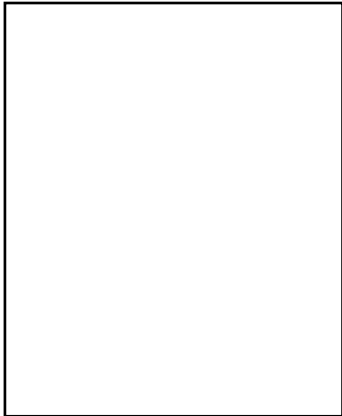
CODE POSTAL VILLE

E-MAIL@.....

TELEPHONE

PORTABLE

PROFESSION OU ETUDE EN COURS



Formations, diplômes, expériences dans le domaine de l'animation:

Titre	Organisme/Employeur	Année

CHOIX DU STAGE

BAFD Formation générale

BAFD Approfondissement*

DATES du ... / ... / ... au ... / ... / ...

LIEU

THEME*

INTERNAT

EXTERNAT

TARIF€

Autres renseignements que vous jugez utiles (traitements médicaux, contre indications, allergies, etc,...)

.....
.....

Si vous suivez un régime alimentaire particulier, merci de préciser afin que nous puissions organiser au mieux la restauration

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

AUTORISATION

Je soussigné (nom et adresse)

autorise / Je n'autorise pas (*) la Ligue de l'Enseignement à utiliser, pour ses différents supports de communication, toute photographie ou vidéo prise pendant les stages et sur lesquelles j'apparais.

***Rayer la mention inutile**

A le / / **Signature du candidat**

PARTIE RESERVEE A L'ORGANISME

	ACOMPTE	VERSEMENT 2	VERSEMENT 3	PRISE EN CHARGE	AIDE
CHEQUE					
ESPECES					

- 1 photo récente**
- photocopie carte nationale d'identité**
- certificat médical d'aptitude à la vie en collectivité**
- grande enveloppe**
- 4 timbres (tarif en vigueur pour 20g)**
- photocopie du BAFA ou du diplôme équivalent**