

ANNEE 2023

Session de formation Générale BAFA, au « CLIP de Moraypré » à Haybes-Sur- Meuse sur 8 jours	Entourez votre choix	
	internat	externat
Du samedi 24 février au samedi 02 mars 2024	525 €	495 €
Du samedi 20 avril au samedi 27 avril 2024	525 €	495 €
Du samedi 29 juin au samedi 06 juillet 2024	525 €	495 €
Du samedi 19 octobre au samedi 26 octobre 2024	525 €	495 €

525 € internat en formule tout compris

495 € externat en formule sans hébergement ni petit déjeuner

Nous vous rappelons que :

1. L'inscription n'est définitive qu'à réception du dossier complet.
2. Aucun dossier ne sera accepté sans le numéro d'inscription

Pièces à fournir :

- La fiche de renseignements remplie,
- Un acompte de 175 € établi à l'ordre de ligue de l'enseignement,
- Ou** la prise en charge remplie, tamponnée et signée,
- Photocopie recto / verso de la carte nationale d'identité
- 1 photo récente à coller sur la fiche de renseignements,
- 3 timbres,
- 3 enveloppes de format 110 x 220 sans fenêtre, non timbrées et sans adresse.

DOSSIER A ENVOYER A

Ligue de l'enseignement des Ardennes
19 avenue de Montcy Notre Dame – BP 90071

08002 CHARLEVILLE MEZIERES Cedex

Tél : 03.24.33.81.18 - Fax : 03.24.33.81.19

Site Internet : www.laligue08.org / E-mail : vacances@laligue08.org

Secteur formation N°210 800 232 08

Certification QUALIOP I LGE - 1727 OF Ind 0



SESSION GENERALE - Fiche de renseignements

Inscription obligatoire sur le site

<http://www.jeunes.gouv.fr/bafa-bafd> qui vous attribue un

N° d'inscription (chiffres-lettres)

NOM

PRENOM

ADRESSE

CODE POSTAL VILLE

 (obligatoire) 

@

SEXE NE (E) LE AGE

Etes-vous Etudiant Salarié Autre

Profession / Etudes suivies :

SANTE / REGIME ALIMENTAIRE

(1) Rayer les mentions inutiles

Allergie ? ⁽¹⁾ : OUI / NON Si OUI, à quoi ? :

Régime spécial ? ⁽¹⁾ : OUI / NON Si OUI, lequel ? :

Antécédents de santé ? ⁽¹⁾ : OUI / NON Si OUI, quoi ? :

Responsable légal pour les mineurs

Nom Prénom

 (obligatoire) 

ADRESSE MAIL SUR LAQUELLE SERA ENVOYEE LA CONVOCATION DE STAGE

@ (obligatoire)

PHOTO
RECENTE
A
COLLER

A REMPLIR PAR LE STAGIAIRE

et LE RESPONSABLE LEGAL (si le stagiaire est mineur)

- Mon inscription ne deviendra définitive qu'après règlement d'un acompte de 175 € (chèque joint), sauf en cas de prise en charge intégrale.
- Je verserai le solde à ma charge au plus tard 15 jours avant la session, sans rappel.
- Je m'engage à faire remplir la partie ci-dessous ou à faire parvenir un document valant droit, en cas de prise en charge, de tout ou partie des frais de formation par une association, une collectivité, ...
- Dans le cas d'une inscription en formule sans hébergement ni petit déjeuner, je décharge la ligue de l'enseignement de toute responsabilité en dehors des heures de formation.
- **J'ai pris connaissance des conditions de déroulement des sessions, d'inscription, de paiement et d'annulation, et je les accepte.**

Fait le A

Signature du stagiaire

Signature du responsable légal

PRISE EN CHARGE

Je soussigné (e)

Agissant en qualité de

de l'association, collectivité dont le nom et l'adresse figure ci-dessous :

.....

.....

Téléphone : Fax :

Atteste prendre en charge les frais de formation :

- En totalité, soit €
- Partiellement, soit €, le complément sera réglé par le stagiaire

Fait le A

Signature et cachet de la collectivité

A remplir par tous les participants ou le responsable légale pour les mineurs

Je soussigné

Adresse

Agissant en qualité de père mère tuteur légal de

Nom et prénom du participant :

1 - AUTORISATION DE FILMER OU PHOTOGRAPHER

- n'autorise pas
- autorise l'équipe pédagogique à utiliser des images personnelles à des fins pédagogiques et d'information (presse, blog, site de la ligue, DVD , ...)

2 - AUTORISATION PARENTALE (pour les mineurs)

L'autorise

1. A s'inscrire à la session de formation et à pratiquer toutes les activités du stage.
2. A sortir pendant les temps personnels.
3. A voyager seul(e), sous ma responsabilité, pour se rendre au lieu de formation et en revenir.
4. A voyager seul(e), sous ma responsabilité, en cas de renvoi, après en avoir été informé(e).
5. J'autorise le directeur de la session à faire soigner mon enfant et à prendre, en cas d'urgence, toute mesure, y compris l'hospitalisation et l'intervention chirurgicale rendue nécessaire par son état de santé, selon les prescriptions du corps médical consulté.
6. Je m'engage à rembourser à la ligue de l'enseignement, les frais médicaux, chirurgicaux, pharmaceutiques et les frais annexes dont l'avance aurait été faite pour mon enfant.
7. Je prends bonne note qu'en cas de départ anticipé du stage pour une quelconque raison, il ne sera fait aucun remboursement des sommes versées, sauf raison médicale ou familiale grave et justifiée.

Fait à Le

Signature