

FICHE D'INSCRIPTION

À RENSEIGNER IMPÉRATIVEMENT

VOTRE Numéro de dossier Jeunesse et Sports: _____ - _____ *

Adresse mail (à conserver durant toute la formation):

* voir rubrique «comment s'inscrire»

Mme M.

Nom :

Prénoms :

Date et lieu de naissance: __/__/__ à

Adresse:

Code postal: Ville :

Adresse mail :

Portable du stagiaire : __/__/__/__/__

Nom et Portable de la personne à prévenir en cas d'urgence : __/__/__/__/__

STATUT : Etudiant / Salarié / Autres (préciser) :

Contre-indications médicales (joindre un certificat médical si nécessaire) :

Sur tous nos stages, nous proposons une nourriture de collectivité. Nous ne pouvons garantir une adaptation possible aux différents régimes alimentaires particuliers. En début de stage, formateurs et stagiaires pourront voir les aménagements possibles.

Coller ici une
photo d'identité

INSCRIPTION AU STAGE DE FORMATION BAFA/BAFD

Du __/__/__ au __/__/__ Lieu:

Formation Générale BAFA

Formation Générale BAFD

Approfondissement BAFA

Qualification BAFA

Perfectionnement BAFD

Thème (appo.) choisi par le stagiaire :

Second choix, autres dates envisagées:

ATTENTION ! Pièces à joindre impérativement avec la fiche d'inscription :

Pour un stage d'approfondissement, qualification BAFA ou perfectionnement BAFD :

La copie des certificats des stages théorique et pratique, à télécharger sur votre profil www.bafa-bafd.gouv.fr

Pour la qualification «Le Surveillant de Baignade »:

le diplôme PSC1 (ou équivalent)

une attestation de la capacité à effectuer 100m nage libre départ plongé, délivré par un Maître-Nageur

Pour le BAFD :

la photocopie de BAFA ou équivalence justifiée

Pour les stages dans les Pyrénées :

Option transport + 40€

COMMUNICATION

J'autorise VALT à communiquer mon adresse mail aux autres stagiaires inscrits dans ma session pour organiser du covoiturage.

OUI NON

Comment avez-vous connu la formation VALT ?

En séjours vacances/classes de découvertes
 Via le site « VALT »

Par le « bouche à oreille »
 Par internet

Autre :

DROIT A L'IMAGE

Les photographies prises durant les stages pourront servir aux brochures des années suivantes et à toute diffusion publicitaire de VALT (Internet, Plaquette...) sans qu'aucune contrepartie ne puisse être demandée à l'Association. Si vous ne voulez pas que les photographies de votre enfant ou de vous-même, soient ainsi utilisées merci de cocher la case suivante .

PRISE EN CHARGE

par un tiers (Association, C.E, Employeur, pôle emploi, OPCA, Mairies, Conseil Départemental, etc...)

En totalité Partielle :€ Reste à charge pour le stagiaire :€

Nom, cachet et adresse du payeur:

Fait à ,le20

Je déclare avoir pris connaissance et accepté les conditions générales de vente et d'inscription.

Signature du stagiaire suivi de la mention « lu et approuvé » :

AUTORISATION PARENTALE POUR TOUT MINEUR :

Je soussigné (e) père, mère, tuteur, responsable légal (1):

.....
autorise mon fils, ma fille (1).....

À voyager seul (e) pour se rendre sur le lieu du stage et à en revenir,

À voyager seul (e) en cas de renvoi décidé par le responsable du stage et l'association VALT

À sortir du lieu de stage hors des temps de formation dans les conditions définies par le responsable du stage.

(NB : des sorties du centre en autonomie sont prévues dans le cadre de la formation)

Je certifie que mon fils, ma fille (1) a un contrat d'assurance responsabilité civile pour tous dommages occasionnés par une faute personnelle de celui-ci.

Nom et N° de contrat :

J'autorise le transfert à l'hôpital par un service d'urgence (pompiers, SAMU) pour que puisse être pratiqué, en cas d'urgence, toute hospitalisation, intervention chirurgicale, y compris une anesthésie, mon fils, ma fille (1) et à prescrire tout traitement rendu nécessaire pour l'état de santé de mon fils, ma fille (1). Dans ce cas, je m'engage à rembourser à VALT les frais médicaux, chirurgicaux, pharmaceutiques et les frais annexes dont l'avance aurait été faite pour mon fils, ma fille (1).

(1)= rayer la mention inutile

Fait le..... À

Signature du tuteur légal du stagiaire :