

# FICHE D'INSCRIPTION BAFA

Code RESA \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Stage de Base ou Appro \_\_\_\_\_



Photo  
Récente  
obligatoire

**ATTENTION : Vous devez, avant de vous inscrire auprès de VALT 33, vous inscrire auprès de Jeunesse et Sports sur le site [www.bafa-bafd.gouv.fr](http://www.bafa-bafd.gouv.fr) et reportez ci-dessous le numéro qui vous sera attribué.**

Numéro de dossier jeunesse et sports : \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_ Sexe F  M

Nationalité \_\_\_\_\_ Date de naissance \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Age au 1<sup>er</sup> jour du stage \_\_\_\_ ans

Adresse \_\_\_\_\_ ☎ \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Portable \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Code postal \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_

Mail (Vous recevrez la convocation à cette adresse) \_\_\_\_\_

INSCRIPTION EN :  INTERNAT  DEMI-PENSION

➤ **de formation générale** Du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_  
Lieu \_\_\_\_\_

➤ **d'approfondissement  
ou de qualification** Thème \_\_\_\_\_  
Du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_  
Lieu \_\_\_\_\_

Pour le thème "Animation de séjours à la neige" choisir ski  ou surf

Pour le thème "Le SB, l'enfant et l'eau", le diplôme PSC1(ou AFPS), une attestation de la capacité à effectuer 100M nage libre départ plongé, délivrée par un Maître Nageur sauveteur sont exigés pour l'inscription.

Situation par rapport au B.A.F.A., j'ai déjà effectué :

une session de formation générale :

Organisme \_\_\_\_\_

Dates \_\_\_\_\_

un stage pratique :

Séjour  ALSH Age des enfants \_\_\_\_ / \_\_\_\_ ans

organisme \_\_\_\_\_

Lieu (ville & département) \_\_\_\_\_

Dates \_\_\_\_\_. Nombre de jours : \_\_\_\_

**A joindre impérativement avec la fiche d'inscription :** la photocopie des deux stages : théorique et pratique, afin que votre inscription soit prise en compte. Ainsi que la dérogation de la part de la Jeunesse et des Sports (en cas de dépassement du délai de 30 mois depuis le début de votre formation).

FAIT A \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Signature du stagiaire - En toute connaissance de cause :

**Tournez SVP,  
verso à compléter**

Personne à prévenir en cas d'urgence :  
Nom, prénom, téléphone

# STAGE DE FORMATION GENERALE OU D'APPROFONDISSEMENT

REGLEMENT INDIVIDUEL	REGLEMENT EFFECTUE PAR CE, MAIRIE, ETC. <i>(nom et adresse)</i>
PRIX DU STAGE ..... €	_____
<b><i>Ci-joint un acompte de 200 € (Le montant total doit impérativement être réglé 10 jours avant le début du stage)</i></b>	_____
Chèque n° ..... € <i>à l'ordre de Valt 33</i>	<b>Cachet :</b>
Espèces ..... €	
ANCV Chèques Vacances ..... €	
Divers ..... €	
SOLDE à régler avant le stage ..... €	

Activité salariée	<input type="checkbox"/> oui	<input type="checkbox"/> non	Si oui, laquelle _____
Autre situation :	<input type="checkbox"/> lycéen		Classe _____
	<input type="checkbox"/> étudiant		Etudes _____
	<input type="checkbox"/> recherche d'emploi		Domaine _____
J'autorise VALT à communiquer mes coordonnées aux autres stagiaires inscrits dans ma session (pour le covoiturage)	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	Comment avez-vous connu VALT ? _____

## AUTORISATION PARENTALE pour tout mineur :

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

autorise mon fils, ma fille (1) Nom, prénom : .....

- 1) à s'inscrire à une session de VALT 33 et à pratiquer toutes les activités de cette session,
- 2) à voyager seul(e) pour se rendre sur le lieu du stage et à en revenir,
- 3) à voyager seul(e) en cas de renvoi décidé par le responsable de la session,
- 4) à sortir le soir, dans les conditions définies par l'autorité responsable.

Je certifie que mon enfant a un contrat d'assurance responsabilité civile pour tous dommages occasionnés par une faute personnelle de celui-ci.

J'autorise tout médecin responsable, le cas échéant, à faire pratiquer toute intervention chirurgicale d'urgence 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 33 les frais médicaux, chirurgicaux, pharmaceutiques et les frais annexes dont l'avance aurait été faite pour mon fils, ma fille (1).

Je prends bonne note qu'en cas de désistement une ou deux semaines avant le 1<sup>er</sup> jour de la session, ou de départ anticipé du stage pour une raison quelconque, il n'est fait, en principe, aucun remboursement des sommes versées.

(1) Barrez la mention inutile

FAIT A \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Signature du tuteur légal du stagiaire :

Fiche à renvoyer à : V. A. L. T. 33  
204, rue Mouneyra - 33000 BORDEAUX  
☎ 05 57 81 49 00 Fax 05 57 81 49 01

ou  
VALT 31  
9, rue Cancé - 31000 TOULOUSE  
☎ 05 62 30 88 03 Fax 05 62 30 88 04