

## FICHE D'INSCRIPTION

### FORMATION SOUHAITÉE

- BAFA** formation générale
- BAFA** approfondissement
- BAFA** qualification
- BAFD** formation générale
- BAFD** perfectionnement - recyclage

Photo

Dates du stage : .....

Régime :  Pension complète  1/2 pension  Externat

Lieu : .....

Thème : .....

J'ai déjà effectué ma formation générale BAFA à la FSCF  Oui  Non

### OBLIGATOIRE : N° d'inscription Jeunesse et Sport

(Obtenu après inscription en ligne sur [www.bafa-bafd.gouv.fr](http://www.bafa-bafd.gouv.fr))

## ÉTAT CIVIL

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Téléphone : ..... Portable : .....

E-mail : .....

Date de naissance : ..... / ..... / .....

N° Sécurité Sociale : .....

Je suis membre d'une association FSCF  Oui  Non

Numéro de licence : .....

Je suis membre d'une structure partenaire\*  Oui  Non

Nom de la structure : .....

Je bénéficie d'une prise en charge financière  Oui  Non

Organisme : ..... Montant : ..... €

(\* contactez-nous pour savoir si vous faites partie d'une structure partenaire.

## ACCORDS ET AUTORISATIONS

### À REMPLIR PAR TOUS LES STAGIAIRES

**Je soussigné(e)** (père-mère-tuteur légal-stagiaire majeur) .....  
accepte les conditions générales de vente et autorise Mr / Mme .....

à s'inscrire au stage BAFA (type) .....  
se déroulant du ..... / ..... / ..... au ..... / ..... / ..... et à pratiquer toutes les  
activités prévues lors du stage,

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

à voyager seul(e) en cas de renvoi décidé par le directeur de la session,

à être véhiculé par la FSCF,

#### AUTORISE TOUT MÉDECIN RESPONSABLE, LE CAS ÉCHÉANT :

à prescrire de toute urgence tout traitement médical,

à faire hospitaliser et pratiquer toute intervention chirurgicale, rendue nécessaire par l'état de  
santé de mon fils ou ma fille. Dans ce cas, je m'engage à rembourser intégralement la FSCF  
des frais avancés,

#### AUTORISE LA FÉDÉRATION SPORTIVE ET CULTURELLE DE FRANCE :

à utiliser l'image de mon enfant à des fins de communication interne et externe, sur de multiples  
supports (plaquettes, sites internet institutionnels, affiches, flyers, clips...)

à diffuser les coordonnées de mon fils, ma fille aux autres stagiaires, afin d'organiser  
éventuellement un co-voiturage,

à utiliser les coordonnées téléphoniques de mon fils, ma fille pour le (la) tenir informé(e)  
d'actualités concernant l'animation (Newsletters, offres d'emplois...).

Fait à ..... ,  
le ..... / ..... / .....

Signature

#### ALLERGIES OU RÉGIMES ALIMENTAIRES SPÉCIFIQUES :

Pour bénéficier d'un régime particulier, seule une prescription médicale écrite et émanant d'un professionnel de la santé sera considérée  
comme valide, et - si elle est fournie suffisamment à l'avance -, permettra une adaptation des menus du stagiaire concerné.

#### DOSSIER À RENVOYER COMPLET

Constitution du dossier

Fiche d'inscription

Photo

Fiche « Accords et Autorisations »

Paiement - arrhes (150€)

Paiement solde

Photocopie papier d'identité

#### CADRE RÉSERVÉ À LA FSCF

Dossier reçu le ..... / ..... / .....

Complet

En attente

Refusé