



Fédération
Sportive
et Culturelle
de France

Dossier à remplir et renvoyer par mail ou courrier
à :

Comité Régional FSCF Nouvelle-Aquitaine
Maison Régionale des Sports
2 avenue de l'Université 33400 TALENCE

09 81 97 47 44 – ad.fscf.aquitaine@gmail.com

TYPE DE FORMATION SOUHAITEE

- BAFA formation générale BAFA formation générale
 BAFA approfondissement BAFA perfectionnement
 BAFA qualification

Dates du stage : du 19 février au 24 février 2024

Régime : Pension complète 1/2 pension Externat

Lieu : Salle le Faubourien, 121 rue des Tuilières 87100 LIMOGES

Tarif : 300 euros pour les extérieurs / 270 euros pour les licenciés FSCF

OBLIGATOIRE : N° d'inscription Jeunesse et Sport
(Obtenu après inscription en ligne sur www.bafa-bafd.gouv.fr)

RENSEIGNEMENTS PERSONNELS DU STAGIAIRE

Nom : Prénom :

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone : Portable :

E-mail :

Date de naissance :

Lieu de naissance :

Je suis membre d'une association FSCF : Oui Non

Numéro de licence :

Je bénéficie d'une prise en charge financière : Oui Non

Organisme : Montant..... €

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 - jointe au dossier d'inscription -, permettra une adaptation des menus du stagiaire concerné.

ACCORDS ET AUTORISATIONS

À REMPLIR PAR LE REPRÉSENTANT DU STAGIAIRE MINEUR

Je soussigné(e) (père - mère - tuteur légal) :.....

accepte les conditions générales de vente* et autorise Mme / Mr :

- à s'inscrire au stage BAFA (type) formation Approfondissement se déroulant du 19/02/2024 au 24/02/2024 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(e) par la FSCF ;

AUTORISE TOUT MÉDECIN, LE CAS ÉCHÉANT :

- à prescrire de toute urgence tout traitement médical approprié ;
- à faire hospitaliser et pratiquer toute intervention chirurgicale, rendue nécessaire par l'état de santé du stagiaire. 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 du stagiaire à des fins de communication interne et externe, sur différents supports (plaquettes, sites internet institutionnels, affiches, flyers, clips, etc.) ;
- à diffuser les coordonnées du stagiaire aux autres stagiaires, afin d'organiser éventuellement un co-voiturage ;
- à utiliser les coordonnées téléphoniques du stagiaire pour le tenir informé d'actualités concernant l'animation(newsletters, offres d'emplois, etc.)

A REMPLIR PAR LE STAGIAIRE MAJEUR

Je soussigné(e) :.....

accepte les conditions générales de vente* et autorise la Fédération Sportive et Culturelle de France :

- à utiliser mon image à des fins de communication interne et externe, sur de différents supports (plaquettes, site internet institutionnel, affiches, flyers, clips, etc.) ;
- à diffuser mes coordonnées aux autres stagiaires, afin d'organiser éventuellement un co-voiturage ;
- à utiliser mes coordonnées téléphoniques pour me tenir informé(e) d'actualités concernant l'animation (newsletter, offres d'emploi, etc.)

*Pour connaître les conditions générales de vente, rendez-vous sur le site internet : www.fscf.asso.fr/bafabafd.

Fait à.....,

le : / /

Signature

ATTENTION : Pour un dossier complet, n'oubliez pas de renseigner le numéro d'inscription Jeunesse et Sport et de nous envoyer une copie de votre pièce d'identité, ainsi que le versement d'un acompte de 150 euros !