



Dossier à remplir et renvoyer par mail ou par courrier à :

Comité Départemental 64 FSCF Union Basque
Centre Départemental Nelson Paillou
2 allée des platanes
64100 BAYONNE

05 59 14 19 12 – 06 50 22 89 31
cd64unionbasque@reseau-sport64.fr

TYPE DE FORMATION SOUHAITEE

☒ BAFA formation générale

Dates du stage : **du 8 avril 2026 au 15 avril 2026**

Régime : ☐ Pension complète ☐ 1/2 pension ☐ Externat

Lieu : *Centre Départemental Nelson Paillou, 2 allée des platanes 64100 BAYONNE*

Tarif : 400 euros

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 :

Téléphone portable du responsable légal:

.....

E-mail du responsable légal:

.....

Date de naissance :

Lieu de naissance :

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 Général BAFA** se déroulant du 08 avril 2026 Au 15 avril 2026 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 qu'un acompte de 150 euros.

REGLEMENT DE L'ACOMPTE :

Par chèque :

Ordre : CD64 FSCF Union Basque

Le chèque à envoyer par courrier à l'adresse suivante :

Comité Départemental 64 FSCF Union Basque

Centre Départemental Nelson Paillou

2 allée des platanes

64100 BAYONNE

Par virement bancaire :

Le virement est à adresser aux coordonnées suivantes :

IBAN : FR76 1027 02278 00040267740 37

BIC : CMCIFR2A

Libellé du virement : BAFAG 'NOM PRENOM'