



Dossier à remplir et renvoyer par courrier ou par mail (correctement scanné) ainsi que l'acompte à :

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

06 67 95 95 57 –
developpement.fscf.na@gmail.com

TYPE DE FORMATION SOUHAITÉE

- | | |
|--|--|
| ☐ BAFA formation générale | ☐ BAFD formation générale |
| ☒ BAFA approfondissement | ☐ BAFD perfectionnement |
| ☐ BAFA qualification | |

Dates du stage : **du lundi 9 au samedi 14 février 2026**

Régime : Pension complète

Lieu : Lycée Sainte-Elisabeth

137 route de la vieille côté – SAINT PANDELON 40180

Tarif : 430 euros pour les extérieurs / 400 euros pour les licenciés FSCF ou Lycéens de Sainte-Elisabeth

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 stagiaire :
E-mail responsable légal :
Date de naissance :
N° Sécurité Sociale :

Je suis membre d'une association FSCF : ☐ Oui ☐ Non

Numéro de licence :

Je suis adhérent à l'Union Saint-Bruno : ☐ Oui ☐ Non

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 Générale se déroulant du 28/04/2025 au 03/05/2025 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 un acompte de 150 euros.

REGLEMENT DE L'ACOMPTE :

Par chèque :

Ordre : FSCF Nouvelle-Aquitaine

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

FSCF Nouvelle-Aquitaine – Maison Régionale des Sports

2 av. de l'Université 33400 TALENCE

Par virement bancaire :

Le virement est à adresser aux coordonnées suivantes :

IBAN : FR76 1558 9335 5407 4331 2314 052

BIC : CMBRFR2BXXX

Libellé du virement : BAFAAPP3 'NOM PRENOM'