



Dossier à remplir et renvoyer par mail (ainsi que l'acompte) ou par 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
educ.fscfna@gmail.com

TYPE DE FORMATION :

- BAFA formation générale
 BAFA approfondissement

Dates du stage : **du samedi 24 février 2024 au samedi 2 mars 2024**

Régime : Pension complète 1/2 pension Externat

Lieu : Lycée Sainte-Elisabeth

137 route de la vieille côté – SAINT PANDELON 40180

Tarif : **580 euros / 550 euros** pour les licenciés FSCF et Lycée 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 :

Date de naissance :

Lieu de naissance :

Je suis membre d'une association FSCF : Oui Non

Numéro de licence :

Je suis scolarisé(e) à Sainte Elisabeth : Oui Non

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 à Saint-Pandelon
Se déroulant du 24/02/2024 au 02/03/2024 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 qu'un acompte de 150 euros.