



URFOL
20 rue F. Garcin
69423 LYON CEDEX 03

D'INSCRIPTION

Formation BASE BAFA

Du samedi 04 au samedi 11 février 2023

Lieu : Espace Ecully, 7 rue Jean Rigaud, 69 130 ECULLY

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE STAGIAIRE

N° d'identifiant : -

Numéro d'identifiant jeunesse et sport obtenu lors de votre inscription sur « jeunes.gouv.fr/bafa-bafd » pour la formation BAFA

NOM : Prénom :

Date et lieu de naissance : / / -

Adresse :

Code Postal : Ville :

Téléphone : / / / /

Mail (identique à votre compte « jeunes.gouv.fr/bafa-bafd ») :

Personne (majeur) à prévenir en cas d'urgence :

Téléphone : / / / /

Régime alimentaire particulier : Sans Viande Allergie alimentaire :

Je soussigné(e) reconnais avoir souscrit une assurance responsabilité civile valable pendant la période du stage.

Date et signature :

PIECES A FOURNIR

Fiche d'inscription

1 Photo d'identité

Photocopie Carte Nationale d'Identité (recto/verso)

3 Timbres

Imprimé CAF de prise en charge de la formation

Autorisation parentale pour les mineurs (sur papier libre)

Solde au premier jour du stage

• Pour les habitants de Champagne au Mont d'Or : Coût total du stage : 300 €

• Pour les extérieurs de la commune : Coût total du stage : 350 €

ATTENTION :

▷ Toute annulation arrivée après la fin des inscriptions, soit le 23 janvier 2023, entraînera la facturation d'un forfait de 80 € (exceptée pour raison médicale justifiée)

▷ Tout arrêt en cours de stage entraînera sa facturation dans son intégralité (exceptée pour raison médicale justifiée)

AUTORISATION PARENTALE

(Pour les mineurs)

Je soussigné(e)

Adresse :

Téléphone : / / / / Mail :

En qualité de : Père Mère Tuteur légal

▷ Autorise mon enfant

- A participer au stage de formation BAFA organisé avec la Fédération des Œuvres Laïques du Rhône qui se déroulera du samedi 04 au samedi 11 février 2023 à Ecully.

- A voyager et à sortir seul(e)

▷ J'autorise le responsable du stage à faire pratiquer sur mon enfant les soins médicaux et chirurgicaux en cas d'urgence et de nécessité.

▷ Je reconnais avoir souscrit une assurance responsabilité civile pour mon enfant

Fait à Le / /

Signature précédée de « lu et approuvé, bon pour autorisation parentale ».

AUTORISATION AU DROIT A L'IMAGE

(à faire signer par les parents pour les personnes mineures)

Je soussigné

Si mineur → En qualité de : Père Mère Tuteur légal

Autorise l'URFOL, ainsi que les villes de Champagne au Mont d'Or, Dardilly et Ecully, à user de mon droit à l'image (ou celle de mon enfant pour les mineurs) dans le cadre de la session de formation de base BAFA qui se déroulera du samedi 04 au samedi 11 février 2023 à Ecully et pour les besoins de la communication des services concernés.

OUI NON

Fait à Le / /

Signature précédée de « lu et approuvé ».

ENGAGEMENT ASSOCIATIF

(UNIQUEMENT pour les jeunes de la ville de DARDILLY intervenant en tant que bénévole dans une association de la commune)

Je soussigné
Président(e) de l'association
Domiciliée à
▷ Atteste que intervient dans le cadre de l'association en
qualité de

J'ai pris connaissance de son inscription à la formation de base BAFA qui se déroulera du samedi 04
au samedi 11 février 2023 à Ecully.

Fait à Le / /
Cachet de l'association et signature du président

PRISE EN CHARGE DE LA FORMATION PAR UN ORGANISME

Nom de l'organisme / structure :
Représentant légal :
Adresse :
Téléphone : / / / / Mail :
Montant du financement : Euro
Reste à la charge du stagiaire : Euro

Coordonnées de la personne responsable du dossier au niveau de l'organisme :

Nom / Prénom :
Qualité :
Téléphone : / / / / Mail :
Référence interne de la prise en charge :

Fait à Le / /
Cachet de l'organisme Signature du représentant