

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE STAGIAIRE

Inscription en ligne obligatoire auprès du ministère de la jeunesse (obligatoire) sur jeunes.gouv.fr/bafa-bafd

N° d'indentifier

-

NOM : Prénom :

Date et lieu de naissance :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Numéro de téléphone :

E-mail : (Obligatoire) Attention cette adresse mail sera votre code
identifiant tout au long de votre parcours !

Personne (majeure) à prévenir en cas d'urgence :Téléphone

Allergies alimentaire ou autre :

Point important que vous souhaiteriez signaler à l'équipe de formation :.....
.....

Je soussigné(e)reconnais avoir souscrit une assurance responsabilité
civile.

Date et signature :

PIECES A FOURNIR ENTRE LE 21 JANVIER ET LE 6 FEVRIER 2026

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Fiche d'inscription Dardilly | <input type="checkbox"/> Fiche d'inscription IFAC |
| <input type="checkbox"/> 1 photocopie carte d'identité recto/verso | <input type="checkbox"/> Autorisation parentale pour les mineurs |
| <input type="checkbox"/> 1 chèque à l'ordre de « Service Enfance Jeunesse » | |

TARIFS DU STAGE (repas du midi non inclus, les stagiaires apportent leur repas, possibilité de réchauffer sur place)

Pour les habitants de Dardilly et les bénévoles associatifs dardillois :

Si formation générale réalisée avec l'IFAC dans le cadre intercommunal : **231 €**

Si formation générale réalisée avec un autre organisme : **340 €**

Pour les extérieurs : Coût total du stage : **340 €**

NB : Aide financière CAF : aide de 200€ versée à la fin du cursus complet de formation pour tous les stagiaires. Le formulaire vous sera transmis par nos soins. **Attention l'attestation CAF doit être conservée et remplie tout au long du cursus (session de formation générale/ stage pratique / session d'approfondissement)**

Toute annulation arrivée après la fin des inscriptions, soit 6 février 2026, entraînera l'encaissement du chèque. (excepté pour raison médicale justifiée).

Tout arrêt en cours de stage entraînera sa facturation dans son intégralité (excepté pour raison médicale justifiée, justificatif à transmettre dans les 48h)

AUTORISATION PARENTALE POUR LES MINEURS

Je soussigné(e).....

Téléphone : Email :

Autorise mon enfant :

En qualité de (rayer la mention inutile) : Père ☐ Mère ☐ Tuteur légal ☐

1 – A participer au stage organisé par l'IFAC qui se déroulera du lundi 16 au 21 février 2026.

2 – 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 de besoin.
- Je reconnais avoir souscrit pour mon enfant une assurance responsabilité civile

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 mineurs, les majeurs peuvent la signer).

Je soussigné(e).....

Si mineur : En qualité de : Père ☐ Mère ☐ Tuteur légal ☐

Autorise l'IFAC, la ville de Dardilly, d'Ecully, Champagne au Mont d'Or et La Tour de Salvagny à user de mon droit à l'image (ou celle de mon enfant pour les mineurs) dans le cadre de la session de formation BAFA qui se déroulera du 16 au 21 février 2026.

☐ OUI ☐ NON

Fait à

Le

Signature précédée de « lu et approuvé »

Contacts :

Camille MARC – c.marc@mairie-dardilly.fr - 06 09 08 95 00