

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE STAGIAIRE

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

N° d'identifiant

-

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 8 SEPTEMBRE ET LE 9 OCTOBRE

- ☐ Fiche d'inscription Dardilly
- ☐ Fiche d'inscription IFAC
- ☐ 1 photocopie carte d'identité recto/verso
- ☐ Autorisation parentale pour les mineurs
- ☐ 1 chèque de 324€ pour les dardillois / 1 chèque de 477€ pour les extérieurs (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* :

Coût total du stage : 324 €

Pour les bénévoles associatifs dardillois : 324 €

Pour les extérieurs : Coût total du stage : 477 €

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 9 octobre 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 dimanche 25 octobre au dimanche 1^{er} novembre 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 25 octobre au 1^{er} novembre 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