

# FICHE D'INSCRIPTION

PHOTO

RENSEIGNEMENTS DE LA PERSONNE SOUHAITANT  
S'INSCRIRE A UNE SESSION DE FORMATION :

NOM : .....

PRÉNOM : .....

NÉ(E) LE : ..... À : .....

NATIONALITÉ : .....

ADRESSE : .....

N°DE TÉLÉPHONE : .....

COURRIEL : .....

ALLERGIES ET / OU RÉGIME ALIMENTAIRE SPÉCIFIQUE : .....

SITUATION :  LYCÉEN.NE  ÉTUDIANTE  SALARIÉE

DEMANDEUR.EUSE D'EMPLOI  AUTRE: .....

DÉSIRE S'INSCRIRE À LA SESSION :

DE FORMATION GÉNÉRALE  D'APPROFONDISSEMENT

PRATIQUES ARTISTIQUES ET CULTURELLES

JEUX ORIGINAUX

QUI SE DÉROULERA DU ..... AU .....

FAIT À ..... LE .....

SIGNATURE :

## POUR S'INSCRIRE EN FORMATION Bafa IL FAUT :

**S'INSCRIRE SUR LE SITE** : [www.bafa-bafd.gov.fr](http://www.bafa-bafd.gov.fr)

**INDIQUER ICI VOTRE N°D'INSCRIPTION** : .....

**NOUS RETOURNER cette fiche d'inscription dûment complétée** ainsi que **le règlement du coût de la formation** par chèque à l'ordre de la FDFR52 par courrier à :

Fédération Départementale des Foyers Ruraux de Haute-Marne  
BP 82112 - 52904 CHAUMONT Cedex 9



Bon à savoir: Les annulations survenant moins de 15 jours avant le début du stage feront l'objet de frais de dossier à hauteur de 30€. Aucun remboursement ne sera effectué pour un stagiaire qui abandonne la formation en cours (sauf les cas de force majeure - étudiés par l'organisateur).



### AUTORISATION PARENTALE (uniquement pour les mineurs)

Je soussigné(e).....  
en ma qualité de (père, mère, tuteur, autre).....,  
autorise.....

à suivre la session Bafa organisée par la Fédération Départementale des Foyers Ruraux de Haute-Marne du.....au.....;  
à pratiquer toutes les activités de cette session; à se rendre seul.e sur le lieu de formation et à en revenir seul.e. Je donne mon accord pour que le/la responsable de cette formation fasse soigner l'enfant et qu'il/elle bénéficie des interventions d'urgence, éventuellement sous anesthésie générale, selon les prescriptions des médecins.

Je m'engage à rembourser tous les frais médicaux et annexes qui auraient été avancés. De plus, j'autorise également la publication de photos et vidéos sur lesquelles apparaît l'enfant, dans le cadre d'un article de presse, sur les réseaux sociaux ou autres canaux de diffusion.

Fait à ..... le .....

Signature :

Pour toute demande d'information complémentaire, n'hésitez pas à nous contacter au  
**07 80 63 43 25** ou au **03 25 32 52 80** / par mail à [fdfr.52@mouvement-rural.org](mailto:fdfr.52@mouvement-rural.org)