



Loisirs Education & Citoyenneté

Formation

Fiche d'inscription

BAFA  
BAFD

PHOTO  
RÉCENTE  
OBLIGATOIRE  
(à coller)

Mme  Mr  Nom : ..... Prénom : .....

Né(e) le : ..... / ..... / ..... à : .....

Adresse : .....

CP : ..... Ville : ..... Tél.portable : ..... E mail : .....

Statut :  Étudiant  Demandeur d'emploi  Salarié Nom de l'employeur /structure : .....

Autorise Loisirs Éducation & Citoyenneté Formation à transmettre mes données personnelles (nom, prénom, téléphone, mail, adresse) aux participants de la formation afin d'organiser des covoiturages pendant la durée du stage.

### FORMATIONS

Attention : une fiche d'inscription doit être complétée pour chaque étape de la formation (sauf stage pratique)

<input type="checkbox"/> <b>BAFA Formation générale</b> DU ..... / ..... / ..... AU ..... / ..... / ..... LIEU : ..... <input type="checkbox"/> <b>BAFA Approfondissement</b> <input type="checkbox"/> <b>BAFA Qualification</b> Photocopie du stage pratique obligatoire DU ..... / ..... / ..... AU ..... / ..... / ..... THÈME : .....	<input type="checkbox"/> <b>BAFD Formation générale</b> DU ..... / ..... / ..... AU ..... / ..... / ..... LIEU : ..... <input type="checkbox"/> <b>BAFD Perfectionnement</b> Photocopie du stage pratique obligatoire DU ..... / ..... / ..... AU ..... / ..... / ..... LIEU : .....
--	---

Code identifiant délivré lors de votre enregistrement sur le site [www.bafa-bafd.gov.fr](http://www.bafa-bafd.gov.fr)

### PERSONNE À CONTACTER EN CAS D'URGENCE\*

Nom : ..... Prénom : .....

Tél 1 : ..... Tél 2 : .....

\* Cette rubrique est à compléter pour tous les stagiaires, majeurs ou mineurs

### ATTESTATION DES PARENTS OU DU TUTEUR LÉGAL (candidat mineur)

Je soussigné(e) : .....

autorise mon enfant : .....

à participer au stage organisé par LE&C Formation. En cas d'urgence médicale, j'autorise le responsable du stage à prendre toute mesure utile, y compris l'hospitalisation et, le cas échéant, l'opération chirurgicale.

A ..... Le ..... / ..... / ..... Signature : .....

### ATTESTATION DE PRISE EN CHARGE

Ce stage est pris en charge :  OUI  NON

Si oui, par : .....

Si oui, joindre obligatoirement une attestation de prise en charge mentionnant le montant.

### INDISPENSABLE POUR LA VALIDATION DE L'INSCRIPTION

Je joins à ma fiche d'inscription un chèque d'un montant de 150 € à l'ordre de LE&C Formation (ou prise en charge).

Je déclare avoir pris connaissance du projet éducatif de LE&C Grand Sud et des conditions du déroulement des stages. J'accepte les conditions générales d'inscription.

A ..... Le ..... / ..... / ..... Signature : .....