



A remplir en majuscules SVP

FICHE D'INSCRIPTION

PHOTO
RECENTE
A COLLER

MERCI DE NE PAS
AGRAFER

Référence des sessions que je choisis :

Choix prioritaire (lieux et dates)

2^e choix (**en cas d'annulation**)

IMPORTANT : Inscrivez-vous au préalable sur le site : www.bafa-bafd.jeunes.gouv.fr
(BAFA : accessible à partir de 17 ans, / BAFD : accessible à partir de 18 ans et être diplômé du BAFA)

Numéro d'inscription bafa-bafd.jeunes.gouv.fr :

NOM Mme M.

PRENOM(S)

DATE & LIEU DE NAISSANCE (jj/mm/aaaa)

ADRESSE E-MAIL

ADRESSE COMPLETE

CODE POSTAL & VILLE

TELEPHONE PORTABLE DU/DE LA STAGIAIRE

TEL DE LA PERSONNE A JOINDRE EN CAS D'URGENCE

Enfant d'agent SNCF *Merci de joindre un justificatif (copie de la carte d'ayant-droit du stagiaire ou du Pass Carmillon d'un des parents,...)*

Situation professionnelle : salarié lycéen étudiant en formation sans emploi

Repas : régime particulier* :

***Uniquement pour les stages en demi-pension ou en internat**

Contre-indications médicales (joindre obligatoirement un certificat)

AUTORISATION PARENTALE POUR LES CANDIDATS MINEURS

Vous devez impérativement avoir 17 ans minimum au 1er jour de la session de formation générale BAFA.

Je, soussigné(e), père, mère, tuteur légal, * autorise.....

à s'inscrire à la session de formation, à participer à toutes les activités organisées pendant le temps de la formation, à sortir du lieu de stage en dehors des temps de formation uniquement avec la permission du responsable de session et à voyager seul(e) pour se rendre sur le lieu du stage. J'autorise également l'ATC à prendre, en cas d'urgence, à ma place, toutes décisions utiles si, de l'avis du médecin, une intervention chirurgicale ou des soins médicaux devaient être pratiqués.

Je m'engage à rembourser les frais occasionnés par une maladie ou un accident survenus au cours de la session.

* **Barrer la mention inutile**

Signature du responsable :

Je certifie avoir lu les conditions de participation et m'engage à les respecter

Je suis conscient(e) qu'une condamnation mentionnée à l'article L. 227-7 du CASF ne me permet pas d'encadrer des mineurs.

Je certifie les renseignements fournis exacts et confirme l'inscription à un stage organisé par l'ATC.

SIGNATURE du STAGIAIRE (et des REPRESENTANTS LEGAUX pour les STAGIAIRES MINEURS)

précédée de la mention manuscrite "lu et approuvé"

Date:

Signature du responsable ou du stagiaire majeur :

PAIEMENT DES FRAIS DE SESSION

Je m'engage à vous adresser le solde des frais de session 3 semaines avant le 1er jour de la session.

RETOURNER cette fiche d'inscription à : **ATC Service Formation**
9 rue du Château-Landon
75010 PARIS

En joignant obligatoirement :

- Un **acompte de 180 €** à l'ordre de l'ATC ou **la totalité** du montant si la session a lieu dans moins de 3 semaines *(il est possible d'envoyer les deux chèques directement, le chèque du solde ne sera mis à l'encaissement que 3 semaines avant le début de la session)*
- Si la session est **prise en charge (totale ou partielle)**, merci de joindre une attestation de prise en charge : devis/courrier tamponné et signé par l'organisme financeur. Pour les **municipalités et organisme passant par CHORUS** : un **bon de commande** est à nous envoyer.
- Une **photographie récente** à coller à cette fiche.
- Une **enveloppe format 22 x 11 cm**, affranchie au tarif urgent 20 gr et **libellée à votre nom et adresse complète** (pour l'envoi de l'Accusé Réception)
- Une **enveloppe format 23 x 16 cm**, affranchie au tarif urgent 100 gr et **libellée à votre nom et adresse complète** (pour l'envoi de la convocation)

Le premier jour du stage, si le/la stagiaire ne se présente pas sur le lieu de déroulement de la session, sans s'être préalablement désisté(e), ou avoir demandé son report sur une autre session, **le montant total de la session restera acquis à l'ATC**. Il en sera de même si le/la stagiaire quitte la session, quel qu'en soit le motif, y compris pour motif médical.

J'ai connu l'ATC par l'intermédiaire de :

Je souhaite faire connaître les formations à des personnes de mon entourage :
NOM, PRENOM

ADRESSE

E-MAIL

POUR LES STAGIAIRES EN APPROFONDISSEMENT, EN QUALIFICATION OU EN PERFECTIONNEMENT UNIQUEMENT :

- fournir les copies des **certificats des stages** imprimés depuis votre compte bafa-bafd.jeunes.gouv.fr
- remplir les cases ci-dessous :

STAGES	DATES	ORGANISMES
Formation générale		
Stage pratique 1		
Stage pratique 2		

POUR LES STAGIAIRES INSCRITS EN "FORMATION GÉNÉRALE BAFD" UNIQUEMENT

- faire parvenir la photocopie de votre **BAFA** ou de votre **dérogation** ainsi que la copie de votre **carte d'identité**.

POUR LES STAGIAIRES EN QUALIFICATION "SURVEILLANT DE BAINADE" UNIQUEMENT, nous faire parvenir :

- un **certificat médical** de moins de trois mois portant la mention apte "à la natation et au sauvetage aquatique"
- une **attestation** établie par un maître-nageur certifiant que le candidat est capable de nager 200 m nage libre, départ plongé - la copie du **PSC-1**

