

BAFA BAFD FICHE D'INSCRIPTION

Référence des sessions que je choisis :	РНОТО
Choix prioritaire (lieux et dates)	RECENTE A COLLER
2 ^e choix	
IMPORTANT : Inscrivez-vous au préalable sur le s (BAFA : accessible à partir de 17 ans, / BAFD : acc	ite : <u>www.bafa-bafd.jeunes.gouv.fr</u> cessible à partir de 21 ans et être diplômé du BAFA)
Numéro d'inscription Jeunesse et Sport :	
○ Mme ○ Mlle ○ Mr	
Nom	Prénom
Date de naissance (jj/mm/aaaa)	Lieu de Naissance
Adresse complète (en lettres capitales)	Adresse e-mail
Ville	Code Postal
Téléphone personnel	Téléphone fix
Téléphone de la personne à joindre en cas d'urgence (obligatoire pour les mineurs)	Téléphone professionnel des parents (obligatoire pour les mineurs)
Enfant d'agent SNCF Situation professionnelle : salarié lycéer Repas : sans porc Contre-indication	n étudiant en formation sans emploi ns médicales (joindre obligatoire un certificat)
AUTORISATION PARENTALE POUR LES CANDIDATS MI Rappel! Vous devez impérativement avoir 17 ans mir	INEURS nimum au 1er jour de la session de formation générale.
de stage en dehors des temps de formation uniquemer rendre sur le lieu du stage. J'autorise également l'ATC à	tes les activités organisées pendant le temps de la formation, à sortir du lieu nt avec la permission du responsable de session et à voyager seul(e) pour se à prendre, en cas d'urgence, à ma place, toutes décisions utiles si, de l'avis du édicaux devaient être pratiqués. Je m'engage à rembourser les frais
* Rayer 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 '				Date	
POUR LES STAGIAIRES (BAFA/BAFD) cases ci-dessous :		SEMENT, EN QUALIFICATION (les	
STAGE SUIVI	DATES		ORGANISMES		
Session de formation générale					
Stage pratique 1					
Stage pratique 2					
POUR LES STAGIAIRES INSCRITS EN	APPROFONDISSEME	ENT BAFA, ET QUALIFICATION	BAFA,		
Merci de fournir les copies des certif	icats de stage de bas	se et pratique imprimés depu	is votre compte.		
POUR LES STAGIAIRES INSCRITS EN la Base : Merci de faire parvenir la pho Perfectionnement : Merci de nous fa	tocopie de votre BAI	_		ité.	
PAIEMENT DES FRAIS DE SESSION De m'engage à vous adresser le solde des frais de session 3 semaines avant le 1er jour de la session.					
J'ai sollicité une prise en charge des f	frais de session :				
MONTANT PRIS EN CHARGE					
NOM ET ADRESSE DE L'ETABLISSEME	ENT PAYEUR				
VOUS DEVEZ RETOURNER cette fich	e d'inscription à :				
ATC Centrale de réservations Service Formation 9 rue du Château-Landon - 75010 PA	ARIS				
En joignant obligatoirement : - Un acompte de 180 € à l'ordre de l' - Une photographie récente à coller - 1 enveloppe format 22 x 11 (envelo complète - 1 enveloppe format 23 x 16 (format	ou agrafer à cette fio oppe rectangle), affra	anchie au tarif urgent 20 gr et			

POUR LES STAGIAIRES INSCRITS EN QUALIFICATION SURVEILLANT DE BAIGNADE, joindre :

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
 J'ai connu l'ATC par l'intermédiaire de :
 Je souhaite faire connaître les formations à des personnes de mon entourage :
 NOM, PRENOM

ADRESSE

Merci de bien nous retourner cette fiche d'inscription.

E-MAIL



Centrale de réservation

Du lundi au vendredi de 9h30 à 17h30

ATC Service Formation

9 rue du Château Landon – 75010 Paris 01 55 26 94 34 contact@atc-cdf.fr

Fax: 01 58 20 51 24 SIRET: 77567835201282 – APE: 8559A