

# Fiche d'inscription

à renvoyer à l'adresse des FRANCAS de votre département (voir page 12)

## Formation BAFD

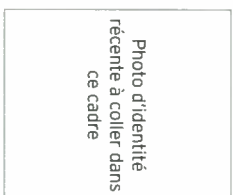
- Formation générale     Perfectionnement     Renouvellement

Ai pris connaissance que ce stage se déroule en

- pension complète     demi-pension     sans hébergement

aux dates fixées : du ..... / ..... / ..... au ..... / ..... / .....

Lieu du stage : .....



NOM : .....

Nom de jeune fille : .....

Prénom : .....

Sexe :  M  F Date de naissance : ..... / ..... / .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Tél. Domicile : ..... / ..... / ..... / .....

Tél. Portable : ..... / ..... / ..... / .....

E-mail : .....@.....

## Avant votre inscription

Connectez-vous sur [www.jeunes.gouv.fr/bata-bafd](http://www.jeunes.gouv.fr/bata-bafd) et suivez la procédure indiquée dans le document « inscription en formation » pour votre inscription administrative sur un parcours BAFD.

Numéro d'inscription délivré par la DRJS-CS : .....  
(Direction Régionale de la Jeunesse, des Sports et de la Cohésion Sociale)

## Situation

- Etudiant : .....
- Salarié - profession : .....
- Demandeur d'emploi - sans profession
- Autre : .....

## Pièces à fournir pour l'inscription

- Une photo à coller sur le dossier
- Le(s) chèque(s) pour le paiement intégral de la formation à l'ordre des Francas (maximum 4 chèques)
- 1 chèque séparé pour l'adhésion à l'ordre des Francas du département
- Prise en charge globale ou partielle (joindre l'attestation de l'organisme)

## Pour l'inscription en Formation Générale

- La copie du BAFA ou de la dispense DRJS-CS. Pour entrer en formation BAFD, en l'absence du BAFA une dispense est obligatoire.

## Pour l'inscription en Perfectionnement

- La copie des certificats validés des stages Formation Générale et Pratique BAFD (à télécharger dans votre espace personnel - onglet Coursus - du portail ministériel)

## Pour l'inscription en Renouvellement

- La copie de votre diplôme BAFD

## Engagement du candidat et rappels de principes et obligations

Je déclare pouvoir participer à toutes les activités d'un séjour en collectivité et ne présente aucune affection d'ordre médical.

Le cas échéant, je souhaite porter à la connaissance de l'équipe de formateurs les informations ou consignes suivantes - Besoins particuliers (alimentaire, traitement, handicap, etc.) : .....

Je déclare sur l'honneur n'avoir encouru aucune condamnation et ne pas être frappé de l'interdiction de participer à la direction d'un A.C.M. (Accueil Collectif de Mineurs).

- J'accepte  Je n'accepte pas que mes coordonnées téléphoniques soient communiquées aux autres stagiaires pour faciliter du co-voiturage.

- J'accepte  Je n'accepte pas que des images prises au cours du stage soient reproduites et diffusées, sans limitation de durée, par les Francas sur différents supports tels que site Internet, brochures, expositions...

A ..... le .....  
Signature du candidat :

