

➔ **Choix d'un autre stage au cas où...** Merci de cocher la case correspondante à votre choix

Si le stage que vous souhaitez suivre est complet ou annulé, veuillez nous indiquer les références d'un autre stage de votre choix où nous pourrions vous inscrire, le cas échéant et après votre accord :

- Stage Théorique : du au
- Stage Approfondissement : du au

Thème :

➔ **N'oubliez pas de joindre à la fiche...**

- 1 photocopie de votre pièce d'identité.
- 1 timbre pour un courrier d'un poids de 101 à 250 grammes maximum et 2 timbres pour un courrier d'un poids de 20 grammes maximum.
- 1 enveloppe libellée à votre nom et adresse timbrée pour un poids de 21 à 50 grammes
- 1 chèque à l'ordre de FOCEL, correspondant au prix du stage ou une attestation de prise en charge par un tiers.

- Si vous vous inscrivez à un stage d'approfondissement BAFA :
 - le formulaire de la Caisse d'Allocations Familiales (CAF).

- Si vous vous inscrivez à un stage de formation générale BAFFD :
 - 1 copie de votre BAFA ou de la dérogation.
 - 1 ou des attestation(s) justifiant de plusieurs expériences dans l'animation d'une durée totale d'au moins égale à 28 jours.

- Si vous vous inscrivez à un stage d'approfondissement BAFFD :
 - le formulaire de la Caisse d'Allocations Familiales (CAF).

- Si vous vous inscrivez à un stage BAFFD R.A.E. :
 - 1 copie de votre diplôme BAFFD.

➔ **Envoyez-nous votre dossier à...**

FOCEL Service Animation
 3 bis Grand'Place
 77600 BUSSY-SAINT-GEORGES
 Tél : 01.60.94.72.62 - Fax : 01.64.66.08.74



pigment n° 01 60 74 33 64

FICHE D'INSCRIPTION



E-mail : focel-animation@focel.net
 Site : www.focel-animation.com



BAFA - BAFFD

Nom : Prénom :

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

Tél. domicile : Tél. portable :

E-mail :

Adresse :

Ville : Code postal :

Niveau d'études :

Profession :

Votre avis nous intéresse :
 Où vous êtes vous procurer votre dossier d'inscription ?

Comment nous avez-vous connu ? : Internet Amis Autre (précisez)

Notre brochure vous donne t-elle toute satisfaction ? :

Avez-vous apprécié notre site Internet www.focel-animation.com ? :

➔ N° Identifiant (obligatoire et obtenu sur www.bafa-bafd.gouv.fr) :

➔ **Choix du stage** Merci de cocher la case correspondante à votre choix

BAFA Théorique
 Dates : du au

BAFA Approfondissement
 Dates : du au

Thématique choisie :

BAFFD Théorique
 Dates : du au

BAFFD Approfondissement
 Dates : du au

➤ Pourquoi souhaitez-vous participer à ce stage ?

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

➤ Si vous vous inscrivez à un stage BAFA ou BAFFD Théorique ou à un stage BAFFD Approfondissement
Avez-vous un stage pratique prévu ? Oui Non

➤ Si vous vous inscrivez à un stage BAFA ou BAFFD Approfondissement

Organisme avec lequel vous avez effectué votre stage pratique :

Durée de votre stage pratique :

Lieu de votre stage pratique :

➔ Formation, stage et/ou expérience antérieure(s)

Dates	Organismes	Nature	Lieux

➔ Autorisation parentale pour les stagiaires mineurs

Je soussigné(e) :
demeurant :
agissant en qualité de responsable légal, autorise mon fils, ma fille (ou pupille) :

- à participer au stage organisé par FOCEL qui se déroulera :
du au
 à voyager seul(e) pour se rendre sur le lieu de la formation et en revenir et à sortir seul(e) pendant les temps libres prévus par l'emploi du temps.
 à voyager seul(e) en cas de renvoi ou pour toute autre raison décidée par l'équipe de formation.
 à pratiquer toutes les activités durant la formation.

En cas d'urgence pendant le stage,
 j'autorise qu'il (ou elle) subisse toute intervention ou tous soins médicaux qui apparaîtraient nécessaires. je n'autorise pas qu'il (ou elle) subisse toute intervention ou tous soins médicaux qui apparaîtraient nécessaires.
 En cas de soins médicaux, je m'engage à rembourser à FOCEL tous les frais dont l'avance aurait été faite pour mon fils ou ma fille

À le
Signature du représentant légal

➔ Personne à contacter en cas d'urgence

Nom :
Prénom :
Téléphone fixe :
Portable :

➔ Santé

Cette rubrique vous permet de nous indiquer les renseignements que vous jugez utiles (traitements médicaux, contre-indications, régimes, etc...) :
Traitement médical :
Contre-indication(s), allergie(s) :
Régime alimentaire spécifique (sans sel, sans porc...)* :

* Concernant des allergies alimentaires à certains aliments, il est impérativement de joindre à cette fiche un certificat médical.
ATTENTION : tout régime alimentaire spécifique non mentionné dans cette fiche ne sera pas pris en compte durant le stage.

➔ Engagement du stagiaire

Le candidat soussigné s'engage à respecter les règles de vie collective du stage auquel il participe et accepte les conditions générales d'inscription (conditions détaillées dans la présente fiche d'inscription et dans la brochure FOCEL BAFA/BAFFD).

Signature du candidat