

Fiche d'inscription

A retourner à la Ligue de l'enseignement de votre département

Stage choisi

- Base BAFA - Date : Lieu :
- Appro/Qualif BAFA - Titre :
Date :Lieu :
- Base BAFD - Date : Lieu :
- Perf BAFD - Date :Lieu :

**Photo
d'identité**

N° d'enregistrement JS :

NOM : Prénom.....

Adresse :

C.Postal : Ville :

Email: *(écrire lisiblement)*

Né-e le : Sexe : F M Nationalité :

Téléphone Fixe :Mobile :

Situation de Famille :Profession ou Etudes en cours

Autorisation des parents pour les candidats mineurs

Je soussigné (père, mère, tuteur) (nom, prénom, adresse)

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

Autorise mon enfant

..... à participer à la session de
formation d'animateur en Accueil Collectif de Mineurs
organisée par la LEFMP à

du.....au.....

En cas d'urgence, j'autorise que lui soient dispensés les soins et interventions médicales et/ou chirurgicales, selon les prescriptions du médecin.

Je m'engage à régler à la Ligue de l'enseignement les frais médicaux, pharmaceutiques et/ou chirurgicaux, ainsi que les frais annexes éventuellement engagés.

J'autorise / Je n'autorise pas l'utilisation des photos prises par les formateurs à des fins de commercialisation des stages

A.....Le.....Signature