

## DOSSIER D'INSCRIPTION **FORMATION** Brevet d'Aptitude aux Fonctions d'Animateur



<b>INFORMATIONS PERSONNELLES</b> * Compléter également la partie 4 si vo			
Sexe : ☐ Masculin	□ Féminin		
	-	ance:	Callar isi
			Collez ici votre photo
			d'identité
·			
·			
Personne à joindre en cas d'ur			
Nom:	Prénom :		
Tél.:	Port.:		
Nom:	Prénom:		
Tél.:	Port.:		
INFORMATION SANTE			
Pathologie(s) particulière(s).:			
Régime alimentaire :			
Contre-indications :			
Allergies : □ NON	□ OUI		
si OUI lesquel	es:		
Souhaitez-vous nous faire part	d'un handicap ?		
'	·		
N° D'IDENTIFIANT INTERNET B	AFA .		
N°		au filhafa hafal	
(pour optenir ce numero, in:	scrivez vous sur : www.jeunes.gc	ouv.jr/vaja-paja)	
TODA ATTONO CONTI A TITTO			

- ☐ Formation générale BAFA du 18 avril au 25 avril 2020 sur le pôle Epernon (28)
- ☐ Stage d'approfondissement du 23 au 31 octobre 2020 sur le pôle Epernon (28)





<ul> <li>Je confirme ma demande d'inscription munes des Portes Euréliennes d'Île-de-F</li> </ul>	à la formation BAFA organisée par le Relais jeunes de la communauté de com- France et animée par La ligue de l'enseignement de Lucé.
<ul> <li>Je donne mon accord pour être photog et la ligue de l'enseignement</li> </ul>	raphié(e) et/ou filmé(e) lors des formations auxquelles participe le Relais Jeunes
quelles la communauté de communes d	es photographies ou vidéos pour l'ensemble des publications ou expositions aux- des Portes Euréliennes d'Île-de-France et la ligue de l'enseignement sont associés, nication et pour une durée indéterminée.
<ul> <li>J'autorise le directeur de la formation à e d'urgence suivant les prescriptions du n</li> </ul>	engager les démarches nécessaires aux soins et à faire pratiquer les interventions nédecin.
Fait à :	le:
Signature (précédée de la mention «lu et approuvé»)	
<b>AUTORISATIONS PARTICIPANT MINEUR</b> *à faire compléter par le tuteur légal	
Je soussigné(e), (représentant légal)	
	om:
Autorise ma fille / mon fils :	
Nom: Préno	om :
	sée par le Relais jeunes de la communauté de communes des Portes Euréliennes
À être photographié(e) et/ou filmé(e) lo ment.	ors des formations auxquelles participe le Relais Jeunes et la ligue de l'enseigne-
quelles la communauté de communes o	es photographies ou vidéos pour l'ensemble des publications ou expositions aux- des Portes Euréliennes d'Île-de-France et la ligue de l'enseignement sont associés, nication et pour une durée indéterminée.
<ul> <li>J'autorise le directeur de la formation à d'urgence suivant les prescriptions du n</li> </ul>	engager les démarches nécessaires aux soins et à faire pratiquer les interventions nédecin.
Fait à :	le:
Signature (précédée de la mention «lu et approuvé»)	
ADHÉSION LIGUE DE L'ENSEIGNEMENT	
Afin de pouvoir bénéficier des formations d'anima Val de Loire, l'adhésion individuelle auprès de voti (à régler séparément au montant du stage).	ateur et de directeur proposées par la ligue de l'enseignement en Région Centre – re fédération départementale est obligatoire. Celle-ci est au tarif de 15 € par année
☐ Je déclare avoir pris connaissance des co	nditions générales sur le site www.ligue-centre.org
PIÈCES À JOINDRE	
→ 1 enveloppe A4 affranchie à 1.15€ à votre ac	rtives et aptitude à la vie en collectivité (impératif au 1er jour de formation)
RELAIS JEUNES - Pat	FORMULAIRE À RETOURNER À : cricia Buse - 6 place Aristide Briand - 28230 Epernon nscription vous sera adressée par mail pour validation.

FACTURATION

AUTORISATIONS PARTICIPANT MAJEUR

Une facture d'un montant de 150 € vous sera adressée à l'issus de chaque période de formation soit 300 € au total. D'autres aides financières existent notamment celle de la CAF. Prenez contact avec le Relais jeunes pour étudier votre financement.