

À RENSEIGNER IMPÉRATIVEMENT

VOTRE numero unique d'inscription : _____ - _____ (à obtenir sur le site bafabafd.gouv.fr *)

1. * Inscrivez-vous préalablement via le site bafabafd.gouv.fr.

→ Cliquer sur votre région / Cliquer sur « s'inscrire » / Suivre les instructions, tout simplement !

Cette inscription en ligne vous permettra d'obtenir **un numéro unique d'inscription** à reporter ci-dessus.

2. Adressez à VALT votre fiche d'inscription accompagnée de votre règlement (facilités de paiement possibles - nous consulter)

IDENTITÉ DU STAGIAIRE :

Mme M. Nom :Prénom :

Date et lieu de naissance: __ / __ / __ à.....

Adresse.....

Code postal:Ville :

Adresse mail du stagiaire :

Téléphone stagiaire : __ / __ / __ / __ / __

Nom et Portable de la personne à prévenir en cas d'urgence : __ / __ / __ / __ / __

Régimes alimentaires et contre-indications médicales (joindre un certificat médical si nécessaire) :

.....
Nous ne pouvons garantir une adaptation possible aux différents régimes alimentaires particuliers. En début de stage, formateurs et stagiaires pourront voir les aménagements possibles.

Coller ici une photo d'identité

INSCRIPTION AU STAGE DE FORMATION BAFA/BAFD

Du __ / __ / __ au __ / __ / __ Lieu.....Thème:

Formation Générale BAFA

Approfondissement BAFA

Qualification BAFA

Formation Générale BAFD

Perfectionnement BAFD

ATTENTION ! Pièces à joindre impérativement avec la fiche d'inscription :

Pour un stage d'approfondissement, qualification BAFA ou perfectionnement BAFD :

La copie des certificats des stages théorique et pratique, à télécharger sur votre profil www.bafa-bafd.gouv.fr

Pour la qualification «Le Surveillant de Baignade »: le diplôme PSC1 (ou équivalent) et une attestation de la capacité à effectuer 100m nage libre départ plongé, délivré par un Maître-Nageur

Pour le BAFD : la photocopie du BAFA ou équivalence justifiée

A REMPLIR OBLIGATOIREMENT :

Je soussigné(e)

autorise la prise de photographies durant les stages. Ces photographies pourront servir aux brochures des années suivantes et à toute diffusion publicitaire de VALT (Internet, Plaquette...) sans qu'aucune contrepartie ne puisse être demandée à l'Association.

autorise VALT à communiquer mon adresse mail aux autres stagiaires inscrits dans ma session pour organiser du covoiturage.

AUTORISATION PARENTALE POUR TOUT MINEUR :

Je soussigné(e) père, mère, tuteur, responsable légal (1):

autorise mon fils, ma fille (1): à s'inscrire à la session de formation et autorise le directeur du stage à faire pratiquer toute intervention chirurgicale en cas d'urgence ou à prescrire tout traitement rendu nécessaire par l'état de santé de mon fils, ma fille (1).

(1)= rayer la mention inutile

SIGNATURE * (du participant majeur ou du responsable légal du participant mineur) :

Fait à ,

le/...../20.....

* En signant, vous déclarez avoir pris connaissance et accepter les conditions générales de ventes (disponible sur VALT.COM).