

## FICHE d'INSCRIPTION

à retourner à FSCF - Ligue d'Alsace  
AVANT-GARDE DU RHIN  
27 rue des Juifs - 67081 STRASBOURG CEDEX



### FORMATION SOUHAITEE

- BAFA formation générale
- BAFA approfondissement
- BAFA qualification
  
- BAFD formation générale
- BAFD perfectionnement - recyclage

dates du stage \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_

régime  pension complète  1/2 pension  externe

lieu \_\_\_\_\_

thème \_\_\_\_\_

Photo



**OBLIGATOIRE : N° d'inscription Jeunesse et Sport**  
(Obtenu après inscription en ligne sur [www.fam-qualipar.fr/](http://www.fam-qualipar.fr/))

### ETAT CIVIL DU STAGIAIRE

nom \_\_\_\_\_ prénom \_\_\_\_\_

nom de jeune fille \_\_\_\_\_

adresse \_\_\_\_\_

code postal \_\_\_\_\_

téléphone \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

date de naissance \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

N° Sécurité Sociale \_\_\_\_\_

Membre d'une association FSCF  Oui  Non

Membre d'une structure partenaire\*  Oui  Non

Avez-vous suivi la formation générale avec la FSCF ?  Oui  Non Dates \_\_\_\_\_

(\*): contactez-nous pour savoir si vous faites partie d'une structure partenaire.

## ACCORDS ET AUTORISATIONS

A remplir par tous les stagiaires

Je soussigné(e) (père-mère-tuteur légal)

Accepte les conditions générales de vente et autorise Mr / M<sup>me</sup> / M<sup>lle</sup>

à s'inscrire au stage BAFA (type) \_\_\_\_\_ BAFA Formation générale

se déroulant du \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ et à pratiquer toutes les activités prévues lors du stage,

à voyager seul(e) pour se rendre sur le lieu du stage et en revenir,

à voyager seul(e) en cas de renvoi décidé par le directeur de la session,

autorise tout médecin responsable, le cas échéant :

à prescrire de toute urgence tout traitement médical,

à faire hospitaliser et pratiquer toute intervention chirurgicale, rendue nécessaire par l'état de santé de mon fils ou ma fille. Dans ce cas, je m'engage à rembourser intégralement la FSCF des frais avancés,

autorise la Fédération Sportive et Culturelle de France :

à utiliser l'image de mon enfant à des fins de communication interne et externe,

sur de multiples supports (plaquettes, sites internet institutionnels, affiches, flyers, clips...)

à diffuser les coordonnées de mon fils, ma fille aux autres stagiaires, afin d'organiser éventuellement un co-voiturage,

à utiliser les coordonnées téléphoniques de mon fils, ma fille pour le (la) tenir informé(e) d'actualités concernant l'animation (Newsletters, offres d'emplois...).

Fait à \_\_\_\_\_

le \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Signature

Allergies ou régimes alimentaires spécifiques :

Pour bénéficier d'un régime particulier, seule une prescription médicale écrite et émanant d'un professionnel de la santé sera considérée comme valide, et - si elle est fournie suffisamment à l'avance - , permettra une adaptation des menus du stagiaire concerné.

### DOSSIER A NOUS ENVOYER COMPLET

#### CONSTITUTION DU DOSSIER

fiche d'inscription

photo

fiche « Accords et Autorisations » (pour tous)

paiement - arrhes (150 euros)

photocopie papier d'identité

paiement solde

### CADRE RESERVE A LA FSCF

Dossier reçu le \_\_\_\_\_

complet  en attente  refusé