

Fiche d'inscription

Mme ☐ M ☐ N° Jeunes.gouv.fr :

Nom de naissance :

Nom marital :

Prénom :

Adresse :

Code postal : Ville :

Pays : Nationalité :

Tel fixe : Tel mobile :

Courriel :@.....

Date de naissance : / /

Lieu :

Situation : étudiant ☐ salarié ☐ autre ☐ (préciser) :

Je m'inscris à une formation (**pension complète uniquement**)

☐ Générale BAFA

☐ Approfondissement BAFA « Animation Nature et Bivouac »

Dates :

Lieu : La Pouzaque, 81110 Verdalle

Régime alimentaire / allergies

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

Tarifs

Le prix de la session de formation **en pension complète** est fixé à :

Formation générale : 600 € Session approfondissement : 500 €

Pour un paiement par virement : cocher la case ☐ (un acompte de 30 % vous est demandé à l'inscription)

IBAN : FR76 1780 7006 0800 8193 3653 344 BIC : CCBPFRPPTLS

Pièces à fournir

☐ Un chèque d'acompte correspondant à 30% du coût total (sauf paiement par virement)

Formation générale : 150 € Session approfondissement : 150 €

☐ Mon certificat de stage pratique pour approfondissement

En cas de prise en charge de la session par une collectivité, association, faire remplir et signer ci-après :

Je soussigné (nom et qualité)

.....

Représentant le preneur en charge dont le nom et l'adresse sont :

.....

.....

Atteste qu'il règlera à La Pouzaque les frais de session de (nom et prénom du stagiaire) :

.....

Soit la somme de :

Le complément, soit sera payé par le stagiaire.

Autorisation parentale

Je soussigné (nom et prénom du représentant légal) :

En qualité de : mère ☐ père ☐

Autorise mon enfant (nom et prénom)

A participer à une session de formation à La Pouzaque et à y pratiquer les activités proposées.

J'autorise tout médecin responsable à faire pratiquer toute intervention chirurgicale en cas d'urgence et à prescrire tout traitement rendu nécessaire par l'état de santé de mon enfant, et m'engage à rembourser à La Pouzaque les frais médicaux, pharmaceutiques et frais annexes.

Fait à : le : / /

Signature du représentant légal :

Personne à contacter en cas d'urgence :

Nom et prénom :

Tel fixe : Tel mobile :

Consentement

J'autorise à titre gracieux, l'association La Pouzaque à utiliser les photos et vidéos réalisées dans le cadre de la session de formation et sur lesquelles d'apparais, pour une utilisation interne et/ou externe au sein de supports d'information ou de promotion de ses activités : Oui ☐ Non ☐

J'accepte de recevoir de la part de la Pouzaque des informations utiles dans le cadre de mon cursus dans l'animation : Oui ☐ Non ☐

J'accepte que mes coordonnées soient transmises aux autres participants de la session pour permettre l'organisation de covoiturage : Oui ☐ Non ☐

Indispensable pour la validation de l'inscription

« J'ai pris connaissance des conditions d'inscription et de paiement et des conditions de déroulement des sessions sur www.lapouzaque.org »

Nom : Prénom :

Le : / /

Signature du stagiaire