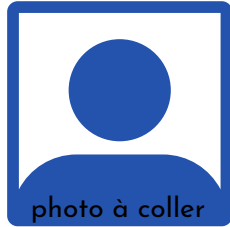


## BAFA Approfondissement

thème "ouvrir nos ACM : du local à l'international"

Du 28 octobre au 2 novembre inclus

(le 1er novembre est inclus comme jour de formation)  
à Montmélian (en demi-pension)



NOM .....

Prénom .....

Sexe M  F

mail (en MAJUSCULE) .....

Date de naissance .....

Adresse .....

Code postal ..... Commune .....

Tél portable .....

Nom et tél du contact en cas d'urgence .....

N° identifiant jeunesse et sport .....

### PIECES OBLIGATOIRES A JOINDRE AU DOSSIER

- **Attestation de stage théorique et de stage pratique** (validé pour 14 Jours - en 1 ou 2 sessions)
- **photo d'identité + photocopie carte identité recto verso**
- **chèque de 307 € à l'ordre de FOL Savoie** (ou attestation de prise en charge par un organisme financeur)



**AIDE FINANCIERE CAF:** pour bénéficier de l'aide financière de la CAF joignez votre CERFA CAF BAFA complété et validé pour les 2 premiers stages par les organismes formateurs.

### Informations santé

Pathologie particulière/contres indications/ allergies : .....

Régime alimentaire : .....

Souhaitez-vous nous faire part d'un handicap ? .....

### Autorisation parentale pour les candidats mineurs

Je soussigné(e) .....

autorise mon fils - ma fille (nom, prénom) .....

à participer à la session choisie. J'autorise également le directeur de la formation à engager les démarches nécessaires pour le (la) faire soigner et à faire pratiquer les interventions d'urgence éventuellement sous anesthésie générale, suivant les prescriptions du médecin.

### Autorisation de photographe

J'autorise / Je n'autorise pas (\*) l'URFOL Auvergne Rhône-Alpes à utiliser pour ses différents supports de communication toute photographie prise pendant les formations et sur lesquelles j'apparais, ou sur lesquelles mon enfant apparaît (\* rayer la mention inutile).

### Conditions générales

80 € seront retenus sauf si la candidature est annulée 3 semaines avant le début du stage ou jusqu'à la veille en cas de force majeure (accident ou hospitalisation avec certificat médical joint). Tout stage commencé est dû en totalité. En cas de force majeure, seuls les jours effectués seront retenus.

Fait à ..... le .....

Signature des parents ou du Signature du candidat  
responsable légal pour les candidats mineurs

dossier à renvoyer  
Communauté de communes Cœur de Savoie  
Place Albert Serraz- BP40020  
73802 MONTMELIAN CEDEX



04 79 85 69 14



bafa@fol73.fr