FOYERS RURAUX

AQUITAINE

Bruges

En partenariat avec le service jeunesse de la ville de Bruges

LISODIF
Fabrique de Coopération Territoriale

Lien Social & Différences

LI.SO.DIF

Formation BAFA - Fiche d'inscription

Prix pour les personnes n'habitant pas la ville de BRUGES (33) : 335 €

➔ **Avant de remplir et de renvoyer cette fiche d'inscription**
vous devez impérativement vous inscrire sur le site : www.jeunes.gouv.fr/bafa-bafd

Il vous sera envoyé par mail **un numéro d'inscription (7 chiffres – 4 lettres par ex : 1234567-ABCD) à reporter** ici : …….....

Dates : sans interruption du samedi 22 février (9h30) au samedi 29 février 2020 (17h)

Lieu : Le Forum – 68 avenue de Verdun – 33520 BRUGES (à confirmer)

Formule : EXTERNAT

Prix : 335 € en externat : frais pédagogiques + repas du midi + adhésion

STAGIAIRE

NOM DE NAISSANCE ……NOM APRÈS MARIAGE……

Prénom :…… Date de naissance :……/……/……

Si mineur cocher cette case □ → Statut du représentant légal Mère □ Père □

délégation autorité parentale □ → Précisez : ……

Adresse……

Code Postal :……Ville :……Téléphone …… Mail ……

N° de sécurité sociale (13 chiffres):……

PERSONNE À PRÉVENIR EN CAS D'URGENCE :

Mère, père, époux (se), représentant(e) légal(e) **(barrez les mentions inutiles)**

Nom :…… .Prénom :……Tél :……

Problème de santé particulier …Photocopie du P A I précisez ……

Régime alimentaire particulier (sans porc, sans viande, allergie), précisez :……

AUTORISATIONS

Pour les majeurs Je soussigné (e) NOM ……. Prénom …….

OU

Pour les mineurs Je soussigné (e) NOM ……. Prénom …….

agissant en qualité de représentant légal du stagiaire

NOM …….. Prénom …….

1°) **autorise les responsables de la formation** à prendre, sur avis médical, en cas de maladie ou d'accident, toutes les mesures d'urgence, tant médicales que chirurgicales, y compris, éventuellement l'hospitalisation.

2°) **m'engage à reverser** à l' Union Régionale des Foyers Ruraux d'Aquitaine le montant des frais médicaux engagés en cas de maladie ou d'accident du stagiaire.

3°) **Pour les mineurs, J'autorise** mon fils, ma fille, à participer à toutes les activités organisées pendant le stage. Mon enfant n'a aucune contre indication à ma connaissance à ce jour.

3°) **Pour les majeurs, J'atteste** que je peux participer à toutes les activités organisées pendant le stage. Je n'ai n'a aucune contre-indication à ma connaissance à ce jour.

Fait à ……., le …….

Signature(s) précédée(s) de la mention « Lu et approuvé »

Signature du stagiaire **+ si mineur ->** Signature du représentant légal

ATTESTATION DE DE DROIT D'UTILISATION DE MON IMAGE

Dans le cadre des sessions de formation au B.A.F.A (session générale et approfondissement / qualification), les formateurs peuvent amenés à prendre des photographies dans un but pédagogique. Aucune utilisation commerciale ni aucune diffusion n'en sera faite sur les réseaux sociaux.

Je soussigné(e)……, donne l'accord de l'utilisation de mon image (pour les majeurs et les mineurs) ou de celle de mon enfant(pour les mineurs)

Fait à ……., le …….

Signature(s) précédée(s) de la mention « Lu et approuvé »

Signature du stagiaire **+ si mineur ->** Signature du représentant légal

INSCRIPTIONS AUX FORMATIONS BAFA

Pour que votre inscription soit prise en compte, vous devez IMPERATIVEMENT nous faire parvenir cette fiche d'inscription **remplie et signée accompagnée d'un premier chèque de 80 €** à l'ordre de **LISODIF – 24000 Périgueux**.

Soit vous la déposez au Forum auprès de Thomas soit au B.I.J, soit vous l'envoyez à :

Lien social et différences – 12 cours Fénelon – 24 000 Périgueux
Pour toutes questions : lisodif@sfr.fr ou 06 51 09 67 89

CONDITIONS D'ANNULATION ET DE REMBOURSEMENT DES INSCRIPTIONS AUX FORMATIONS BAFA ET LEURS OPTIONS

I. Désistement – annulation

En cas d'annulation de votre part, il sera retenu :
- **Moins de 15 jours avant le début du stage et dans tous les cas**: 80 €
- **Plus de 15 jours avant le stage :**

→ Avec cas de force majeure attestée (certificat médical, attestation de décès, etc) : 40 €
→ **sans cas de force majeure attesté : 80 €**

En cas d'abandon en cours de formation pour raison médicale, celui-ci devra être justifié par un certificat médical. **Un montant allant de 100 € à la totalité de la session, sera retenu**, en fonction du nombre de jour de présence du stagiaire sur la formation.

En cas d'abandon en cours de formation pour convenance personnelle, aucun remboursement ne pourra intervenir.

II. Annulation du fait des organisateurs

L'URFR/LISODIF se réservent le droit d'annuler la programmation d'une session de formation par manque d'effectif ou cas de force majeure. Les stagiaires seront immédiatement informés et un report de l'inscription sur une autre session sera proposé. Si cette solution ne convient pas au stagiaire, les sommes versées seront restituées, déduction faite des éventuels frais bancaires en cas de paiement en plusieurs fois (cf. conditions de paiement proposées).

Pour tout autre cas qui n'aurait pas été prévu par les présentes conditions, les organisateurs se réservent le droit de statuer au cas par cas.

Fait à ……., le …….

Signature(s) précédée(s) de la mention « Lu et approuvé »

Signature du stagiaire **+ si mineur ->** Signature du représentant légal