

photo
obligatoire
(récente)
à coller ou
agrafer Mme Mlle M.

Nom : Prénom :

Nom de jeune fille :

Né(e) le : à :

Adresse :

CP : Ville :

Tél. : Portable :

Email obligatoire :

Profession ou études en cours :

 J'accepte que mes coordonnées soient diffusées aux autres stagiaires du stage,
afin de s'organiser pour du covoiturage.

FORMATION GÉNÉRALE

Région organisatrice : Du : au :

suivant les possibilités proposées : Internat 1/2-pension Lieu :

SECOND CHOIX (au cas où nous ne pourrions satisfaire votre premier choix)

Région organisatrice : Du : au :

suivant les possibilités proposées : Internat 1/2-pension Lieu :

OU

APPROFONDISSEMENT OU QUALIFICATION

Thème : Du : au :

Si indiqué : Internat 1/2-pension Lieu :

SECOND CHOIX (au cas où nous ne pourrions satisfaire votre premier choix)

Thème : Du : au :

Si indiqué : Internat 1/2-pension Lieu :

PARTIE RÉSERVÉE AUX CEMÉA

PRISE EN CHARGE

Ce stage est-il pris en charge : oui non

Si oui, joindre obligatoirement une attestation de prise en charge en précisant le montant.

AUTORISATION DES PARENTS POUR CANDIDAT MINEUR

Je soussigné(e) :

autorise ma fille, mon fils :

à participer au stage organisé par les CEMÉA.

En cas d'urgence pendant le stage, j'autorise qu'elle ou il subisse une intervention
chirurgicale.

À : le : signature :

FORMATIONS DÉJÀ SUIVIES dans le cadre du BAFa et/ou du BAFD

Titre du stage	Organisme	Dates exactes

ACCUELS COLLECTIFS DE MINEURS ENCADRÉS

Type d'accueil	Organisme	Fonction	Dates exactes

Je déclare avoir pris connaissance des conditions générales d'inscription et je joins le
règlement du stage ou l'acompte.

À : le : signature :

Fiche et dossier complet à renvoyer à l'association régionale organisatrice du stage.