

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
PERFECTIONNEMENT / ÉCONOMAT

Région organisatrice : Du : au :

Thème :

 Si indiqué : Internat 1/2-pension Lieu :

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

Région organisatrice : Du : au :

Thème :

 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.

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

Titre du stage	Organisme	Dates exactes

ACCUEILS 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 :