

Dossier d'inscription STAGE BAFA

Prénom : _____

Nom de naissance : _____

Adresse postale : _____

Code postal : _____

Téléphone : _____

Date de naissance : ____ / ____ / ____

Nom d'usage : _____

Ville : _____

Mail : _____

Profession ou études en cours : _____

photo
d'identité
récente

N° d'inscription obtenu sur
jeunes.gouv.fr/BAFA-BAFD

☐ J'accepte que mes coordonnées soient diffusées au autres stagiaires du stage, pour vous permettre d'organiser du co-voiturage.

■ Formation générale

☑ Approfondissement ou qualification

Thème : Animation en ACM

Dates du stage : du 26 10 2026 au 31 10 2026

Lieu de stage : MFR Yjeunquemer

Suivant les possibilités proposées : ☒ Pension complète ☐ Demi-pension

Ce stage est-il pris en charge ? ☐ Oui ☐ Non

Si oui, joindre obligatoirement une attestation de prise en charge par l'organisme précisant le montant.

Stagiaire majeur.e

Autorisation pour la prise de vue et la diffusion d'images photographiques et audiovisuelles

Les Ceméa seront amenés à prendre des images et des enregistrements dans le cadre de ce stage.

☐ J'autorise ☐ Je n'autorise pas

les Ceméa à diffuser les images et voix captées me représentant (voir tableau ci-dessous)

Captation Image et voix

Exploitation Dans le cadre d'une association à but non lucratif d'intérêt public

Reproduction Tous supports et formats numériques connus et inconnus à ce jour

Diffusion Toute situation liée à l'activité de l'association, en ligne et hors ligne

Durée d'utilisation des données Illimitée

Territoire géographique Tout territoire lié à l'activité des Ceméa

Stagiaire mineur.e

Autorisation des parents

Je soussigné.e _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Téléphone : _____

☐ Autorise mon fils / ma fille à participer au stage organisé par les Ceméa. En cas d'urgence, j'autorise que mon enfant subisse **une intervention chirurgicale**.

Les Ceméa seront amenés à prendre des images et des enregistrements dans le cadre de ce stage.

☐ J'autorise ☐ Je n'autorise pas

les Ceméa à diffuser les images et voix captées représentant mon enfant (voir tableau ci-contre).

À _____ le ____ / ____ / ____

Signature précédée
de « lu et approuvé » :

En m'inscrivant, j'accepte que mes coordonnées soient utilisées par les Ceméa pour m'envoyer des informations relatives à leur activité.

Je déclare avoir pris connaissance des conditions générales de vente (voir pièce jointe) et je joins le règlement du stage, l'acompte ou une attestation de prise en charge.

À _____ le ____ / ____ / ____

**Signature précédée
de « lu et approuvé » :**

Partie réservée aux Ceméa