

FICHE D'INSCRIPTION BAFA 2016

Prénom, Nom :

Date de naissance :

Adresse complète :

.....

Code postal : Ville :

Téléphone : Mail :

Désire m'inscrire sur le stage BAFA :

Formation générale qui se déroulera (cocher la case correspondant à votre choix) :

- du 24 au 31 octobre 2015 à Antibes (06) : 500€ en internat
- du 13 au 20 février 2016 à Saint-Raphaël (83) : 500€ en internat
- du 13 au 20 février 2016 à Carpentras (84) : 370€ en externat
- du 9 au 16 avril 2016 à Grasse (06) : 400€ en externat
- du 20 au 27 août 2016 à Plascassier (06) : 400€ en externat
- du 21 au 28 octobre 2016 à Antibes (06) : 500€ en internat

Formation approfondissement « Sciences et techniques » qui se déroulera (cocher la case correspondant à votre choix) :

- du 22 au 27 août 2016 à Plascassier (06): 360€ en externat

Formation approfondissement « Petite enfance spécialité environnement » qui se déroulera (cocher la case correspondant à votre choix) :

- du 15 au 20 février 2016 à Carpentras (84): 300€ en externat

Je joins un chèque de 100 € à titre d'arrhes à l'ordre de Planète Sciences Méditerranée pour confirmer mon inscription, et je verserai le solde au plus tard le premier jour du stage.

Aides financières complémentaires possibles par la CAF, la DDJS ou par Planète Sciences Méditerranée.

N'hésitez pas à vous renseigner auprès de notre service formation au 04 92 60 78 78.

En cas d'un nombre insuffisant de stagiaires, j'ai été informé que Planète Sciences Méditerranée pouvait annuler le stage et que j'en serai informé au plus tard 10 jours avant le début du stage. Dans ce cas, les arrhes me seront remboursées sans autre indemnité.

Date :/...../.....

Signature :



AUTORISATION PARENTALE pour les mineurs

Je, soussigné(e) :

Représentant légal de

L'autorise à participer à l'ensemble des activités de la formation BAFA organisée par Planète Sciences Méditerranée qui se déroulera du...../...../..... au...../...../..... à

J'atteste qu'il (ou elle) est à jour de ses vaccinations, et autorise les organisateurs de la formation à prendre toute mesure médicale en cas de nécessité auprès des médecins consultés, et que je rembourserai à Planète Sciences Méditerranée les frais médicaux engagés.

N° de sécurité sociale :

Téléphone en cas d'urgence :

Fait à le...../...../.....

Signature :



AUTORISATION D'UTILISATION, DE PUBLICATION, D'EXPOSITION DE PHOTOGRAPHIES, DE REPORTAGES TELEVISES ET DE MONTAGES VIDEOS (Validité 50 ans)

Si le stagiaire est mineur

Je soussigné(e).....

Demeurant à (adresse complète).....

représentant légal de

- Autorise
 N'autorise pas

L'association Planète Sciences à utiliser l'image de mon (mes) enfant(s) dans le cadre de ses publications et publicités sur tous supports papiers et sur son site internet.

Fait à le...../...../.....

Signature :

Si le stagiaire est majeur

Je soussigné(e)..... demeurant

.....

- Autorise
 N'autorise pas

L'association Planète Sciences à utiliser mon image (photos, vidéos) dans le cadre de ses publications et publicités sur tous supports papiers et sur son site internet.

Fait à le...../...../.....

Signature :

