

Photo
d'identité
obligatoire

FORMATION BAFA MJC AURA

Fiche d'inscription



Dossier à retourner complété à la **MJC de Chamonix** :
94 promenade du Fori 74400 Chamonix Mont-Blanc

Ou à la **MJCI Les Clarines** : 111, le Clos du Pré de la Cure 74250 VIUZ EN SALLAZ

SESSION : ☐ BAFA STAGE D'APPROFONDISSEMENT « séjour de vacances et gestion libre » du 25 au 31 octobre 2025

Ayant comme régime : internat obligatoire*

**l'internat offre la possibilité d'être logé et nourri mais les mineurs ne sont pas sous la responsabilité de l'équipe d'encadrement*

Avant de nous retourner le dossier, vous devez obligatoirement vous inscrire sur le site www.bafa-bafd.gouv.fr

Un N° d'enregistrement valable pour les 3 sessions du BAFA vous sera attribué.

Pensez à le conserver et à le fournir à chaque inscription.

N° d'inscription SDJES : / / / / / / / / / / / / / / /

NOM : _____ **PRÉNOM :** _____

DATE DE NAISSANCE : ____ / ____ / ____ AGE : ____

ADRESSE : _____

CODE POSTAL : _____ VILLE : _____

TÉL FIXE : ____ / ____ / ____ / ____ / ____ MOBILE : ____ / ____ / ____ / ____ / ____

ADRESSE MAIL (obligatoire) : _____ @ _____

ÉTUDES EN COURS OU PROFESSION : _____

N° allocataire CAF : _____ Quotient familial : _____

Personne à prévenir en cas d'urgence : NOM : _____ TEL : ____ / ____ / ____ / ____ / ____

Régime et/ou allergies alimentaires : _____

Quelle que soit la raison de ce régime, il n'aura aucune incidence sur le déroulement du stage.

DOCUMENTS ET PIÈCES QUI DOIVENT IMPÉRATIVEMENT ÊTRE JOINTS AU DOSSIER

- ☐ Une photo d'identité collée sur cette fiche d'inscription
- ☐ Le chèque d'acompte de 30% du montant du stage, à l'ordre de la MJC de Chamonix ou de la MJCI Les Clarines, suivant votre MJC de rattachement (150€), le solde du règlement devra être effectué au plus tard le premier jour du stage ou la totalité du montant du stage (500€).
- ☐ Une photocopie de la carte d'identité du stagiaire recto-verso
- ☐ Un certificat médical d'aptitude à la vie en collectivité et à la pratique d'activités physiques et sportives, *peut être apporté le premier jour de la session.*

PRISE EN CHARGE FINANCIÈRE DE LA SESSION (à compléter par l'organisme concerné)

En cas de prise en charge des frais de session par une association, un organisme ou un(e) directeur/trice, faire remplir et signer ci-après

Je soussigné(e) : _____, en tant que _____
de l'organisme (nom et adresse de l'organisme) : _____

Atteste accepter la prise en charge des frais de la session de (nom du stagiaire) : _____

☐ En totalité soit : _____ € ☐ Partiellement soit : _____ €

Reste à la charge du stagiaire : _____ €

Fait à _____

Signature

Cachet de l'organisme

Le ____ / ____ / ____

L'inscription ne sera définitive qu'après réception du dossier d'inscription, accompagné des différents documents demandés et à minima de l'acompte de 30% à l'ordre de la MJC. Un accusé est envoyé à réception de votre inscription. En cas d'annulation de la formation, vous serez averti par téléphone ou e-mail dans les 10 jours qui précèdent votre stage. Les stagiaires sont tenus d'assister à l'intégralité des temps de formation, tout manquement entraînera la non-validation de la session. Une convocation vous sera envoyée par mail dans les 15 jours qui précèdent le début du stage.

AUTORISATIONS, ENGAGEMENT et DECLARATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné (e) (nom / prénom du stagiaire) _____ sollicite mon inscription pour le stage de formation organisé par la Plateforme des MJC AURA et m'engage, si ma candidature est acceptée, à y participer et à m'y présenter en bonne santé.

- Je déclare sur l'honneur n'avoir encouru aucune condamnation susceptible de figurer au casier judiciaire,
- Je certifie exacts les renseignements fournis sur cette fiche,
- Je déclare avoir pris connaissance des conditions de déroulement, d'inscription et de paiement des sessions de la Plateforme des MJC AURA et je les accepte,
- J'ai pris connaissance qu'un départ anticipé du stage, ou annulation (hors raison médicale) quel qu'en soit le motif n'entraînera aucun remboursement des sommes versées.
- J'autorise les organisateurs du stage à utiliser pour leur usage propre, photos, films, interviews ou enregistrements sonores réalisés pendant le stage
- Je reconnais sur l'honneur être assuré(e) en responsabilité civile

Fait à : _____

Signatures précédées de la mention « Lu et approuvé »

Le ____ / ____ / ____

Stagiaire

Représentant légal

AUTORISATION PARENTALE, INDISPENSABLE pour les mineurs

Je soussigné(e) (Nom / prénom du représentant légal – père – mère - tuteur) : _____ déclare :

- Avoir pris connaissance des conditions de fonctionnement du stage,
- Autoriser, mon fils, ma fille à s'inscrire à cette session et à participer à l'ensemble des activités.
- Autorise mon fils, ma fille à voyager seul(e) aller et retour si nécessaire, y compris en cas de renvoi
- Je dégage les MJC AURA et la structure organisatrice de toute responsabilité en dehors du stage et des déplacements collectifs susceptibles d'être organisés par les MJC AURA.
- J'autorise le directeur du stage à faire soigner mon enfant et à prendre toute mesure y compris l'hospitalisation et l'intervention chirurgicale urgente, nécessaire par son état de santé, selon les prescriptions du corps médical.

Fait à : _____

Signatures précédées de la mention « Lu et approuvé »

Le ____ / ____ / ____

Stagiaire

Représentant légal

ENGAGEMENT PROFESSIONNEL

Etes-vous déjà engagé(e) dans un séjour de vacances ou accueil de loisirs ? ☐ OUI ☐ NON

Si oui, dans quel organisme : _____

Pour quel poste : _____



Nous attirons votre attention sur le fait que la formation BAFA implique de participer à plusieurs veillées susceptibles de se terminer à 23h.

Conformément à la loi n°2018-493 relative à la protection des données personnelles, Vous pouvez accéder aux données vous concernant, les rectifier, demander leur effacement ou exercer votre droit à la limitation du traitement de vos données. Pour exercer ces droits ou pour toute question sur le traitement de vos données dans ce dispositif, vous pouvez contacter l'accueil de la MJC.