

photo

## FICHE D'INSCRIPTION - Formation **BAFA**

(A renvoyer complétée **RECTO VERSO**)

**LE STAGIAIRE :**  Madame  Monsieur

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ..... / ..... / ..... (**Attention, il faut avoir 16 ans au 1<sup>er</sup> jour du stage**)

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Tel fixe : ..... Tel portable : .....

Mail (obligatoire) : .....

- J'accepte que mes coordonnées soient diffusées pour organiser le co-voiturage avec les autres stagiaires
- Régime alimentaire :  aucun  végétarien  sans porc

(**Cochez la formation choisie, reportez les dates et le tarif, notez votre situation parrainage**)

**ETAPE 1 : Formation Générale**

Dates : ..... Tarif : .....

**Mon parrain** (plus d'infos sur le site) :

- J'ai déjà trouvé un parrain, nous sommes d'accord, il s'agit de .....
- Je n'ai pas de parrain, je souhaite que l'on m'en attribue un.

**ETAPE 3 : Formation Approfondissement**

Dates : ..... Tarif : .....

**Si inscription en approfondissement...**

Stage de formation générale effectué du ..... / ..... / ..... au ..... / ..... / .....

Lieu : .....

Stage pratique effectué du ..... / ..... / ..... au ..... / ..... / .....

Lieu : .....

**N° d'inscription BAFA obtenu sur [www.bafa-bafd.gouv.fr](http://www.bafa-bafd.gouv.fr) (obligatoire) :** .....

**LA FACTURATION :** (La facture sera envoyée à la fin de la session)

Madame  Monsieur  Collectivité territoriale

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Tel : .....

Mail (obligatoire) : .....

### 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 conditions ci-dessous).

### CONDITIONS D'AUTORISATION POUR LA PRISE DE VUE ET LA DIFFUSION D'IMAGES PHOTOGRAPHIQUES ET AUDIOVISUELLES

- 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 du représentant légal

Je soussigné.e : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Téléphone : .....

Autorise le/la mineur.e à participer au stage organisé par les CEMÉA. En cas d'urgence, j'autorise qu'il/elle subisse une intervention chirurgicale.

J'autorise     Je n'autorise pas.....  
les CEMÉA à diffuser les images et voix captées représentant le/la mineur.e (voir conditions ci-contre).

À : ..... Le : ..... / ..... / .....

Signature précédée de « lu et approuvé » :

Fait à ..... Le .....

Signature stagiaire, précédée de la mention « lu et approuvé » :

Signature représentant légal, précédée de la mention « lu et approuvé » (si stagiaire mineur) :

### Fiche à retourner par mail à :

**[vroy@le-gresivaudan.fr](mailto:vroy@le-gresivaudan.fr) ET [secretariat@cemearhonealpes.org](mailto:secretariat@cemearhonealpes.org)**

*(ou par courrier au siège de la communauté de communes Le Grésivaudan)*

**+ une photocopie de la carte nationale d'identité.**

**+ justificatif de domicile de moins de 3 mois *(sauf pour les collectivités)***

**TOUT DOSSIER INCOMPLET NE SERA PAS  
PRIS EN COMPTE**

**Une convocation détaillée vous sera envoyée 10 jours avant le stage**