



**DOSSIER D'INSCRIPTION**  
**BAFA Base 2021**  
**Deviens animateur, animatrice**  
**du 20 au 27 Février en internat**

**Lieux : CFTA La Ferté-Macé, Orne**

**Coût : 500€ - 460€ si tu as la carte atouts Normandie**  
**(Payable en plusieurs fois)**

**Le MRJC Orne peut te valider le pass Atouts Normandie**

**Nom :**

**Adresse :**

**Prénom :**

**Téléphone :**

**Mail :**

**Date et lieu de naissance :**

**Téléphone et mail des parents en cas  
d'urgence :**

**Numéro d'inscription (site bafa-bafd.gouv.fr) :**

**Numéro de carte Atout (site atouts.normandie.fr) :**

**Mot de passe Atout (4 chiffres) :**

Profession ou formation en cours :

Es-tu au MRJC ?

Si oui qu'y fais tu ? (équipe, animation, instance, ...) :

Comment as-tu eu l'info pour le stage BAFA MRJC ?

Es-tu dans une association, laquelle ?

Qu'aimes tu faire de tes week-ends ?

As tu des allergies ?

Des choix ou obligation alimentaire ?

De quoi souhaite tu parler durant la formation ?

**Imprimer, compléter entièrement, renvoyer à :**

**MRJC: Normandie – Orne**  
**Gaëlle HAMARD**  
**6, Rue Wilfried Challemel**  
**61600 La Ferté Macé**  
**orne@mrjc.org •**  
**Tél : 06 40 36 46 11**

## Autorisations



### Photographies pour tous les stagiaires

Dans le cadre de cette formation, le MRJC peut-être amené à prendre ou faire prendre des photographies des stagiaires et à les utiliser dans le cadre de sa communication.

Je soussigné(e) ..... Père, Mère, Tuteur de .....  
ou Je soussigné(e) ..... stagiaire majeur,  
autorise le MRJC à photographier mon enfant/me photographier et à utiliser ces photographies à titre gracieux.

Les photographies ne devront pas porter atteinte à la réputation de la personne. A tout moment vous pouvez indiquer être en désaccord avec une photos et en demander son retrait.

Date : .....

Signature  
précédée de la mention « Lu et approuvé Bon pour accord »

### Autorisations Parentales Pour les stagiaires Mineurs au 1<sup>er</sup> jour de stage

Je soussigné(e), ..... Père, mère, tuteur de .....  
autorise mon fils/ma fille à participer à toutes les activités proposées au cours du stage.  
Autorise le responsable à prendre toute décision destinée à faire donner les soins nécessaires à mon enfant en cas d'accident, maladie contagieuse, ou infection grave.  
M'engage à rembourser les frais médicaux et pharmaceutiques éventuels.

Fait à ....., Le ..... Signature :

Votre inscription est terminée lorsque **le dossier complet** est arrivé à la permanence MRJC accompagné :

**Un ou plusieurs chèques réglant la somme de 500 € (460 avec atouts Normandie)**

**Des aides existent** pour financer le BAFA. Gaëlle est disponible pour vous aider à en trouver. Si vous avez la moindre question sur le BAFA, le dossier, l'inscription ou le MRJC contactez

**Gaëlle HAMARD : 06 40 36 46 11**

Les informations complémentaires arriveront début Février.