

Photo identité
obligatoire

FORMATION BAFA MJC AURA

Fiche d'inscription



Dossier à déposer à l'accueil de la Maison des Habitants MJC Centre social
3 rue du Jura, 74160 Saint-Julien-en-Genevois
entre le 05/07 et 21/07 - le 16/08 et 31/08 - le 11/09 et 09/10

SESSION : BAFA APPROFONDISSEMENT "Grands jeux en ACM / Prendre en compte l'environnement de son ACM"
Dates de la session : du 23/10 /2023 au 28/10/2023

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

NOM : _____ PRÉNOM : _____

DATE DE NAISSANCE : ___/___/___ AGE : _____

ADRESSE : _____

CODE POSTAL : _____ VILLE : _____

TÉL FIXE : ___/___/___/___/___ MOBILE : ___/___/___/___/___

ADRESSE MAIL (obligatoire) : _____ @ _____

N° de sécurité sociale : _____

ÉTUDES EN COURS OU PROFESSION : _____

No CAF : _____ Quotient familial : _____

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

DOCUMENTS ET PIÈCES QUI DOIVENT IMPÉRATIVEMENT ÊTRE JOINTES AU DOSSIER

(à remettre au plus tard le 9/10)

- Une photo d'identité collée au dossier d'inscription (sauf si vous avez participé au stage théorique)
- Un chèque d'acompte de 30% du montant du stage (soit 102€) ou la totalité du montant du stage (soit 340€) en chèque à l'ordre de la Maison des Habitants MJC Centre social ou en Carte bancaire
- 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'activité sportive)
- Une copie des 2 attestations de stages, validées par la DRAJES

Régime alimentaire particulier/ou allergie : _____

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

LE SOLDE DEVRA ÊTRE RÉGLÉ AU PLUS TARD LE 09/10/2023

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 ou un organisme, faire remplir et signer ci-après

Je soussigné(e) : _____, agissant comme responsable, président(e),
trésorier/ière de la collectivité (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 ___/___/_____

AUTORISATIONS, ENGAGEMENT et DÉCLARATION 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 l'organisateur et ses partenaires (Plateforme MJC AURA, Maison des Habitants MJC-CS et la ville de St-Julien-en-Genevois) à utiliser pour leur usage propre, photos, films, interviews ou enregistrements sonores réalisés pendant le stage et renonce ainsi aux droits d'auteur et d'image y afférant.
- J'autorise la transmission de mes coordonnées aux autres participants.

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.
- 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

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

Si oui, dans quel organisme : _____

Pour quel poste : _____

Où avez-vous effectué votre stage pratique : _____

L'inscription ne sera définitive qu'après réception du dossier d'inscription complet et validé par la Maison des Habitants MJC Centre social. En cas d'annulation de la formation, vous serez averti 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 (attention des temps en soirée sont à prévoir). Une convocation vous sera envoyée par mail dans les 10 jours qui précèdent le début du stage.