

DEVIENS ANIMATEUR EN ACCUEILS DE LOISIRS

# Le BAFA

Dès 16 ans !

## A Lièpvre

*Périscolaire, rue de la vieille fontaine*

En partenariat avec l'AROEVEN

Durant les vacances de la Toussaint 2023

Du 29 octobre au 5 novembre 2023

**FORMATION GENERALE** de 8 jours

Accessible à toutes les personnes âgées de 16 ans révolu au 28 octobre 2023

PRIX PARTENAIRES **120 €** au lieu de 370 €

Adhésion de 5€ obligatoire au CSCVA / Repas tiré du sac chaque jour de la formation

### Informations et inscriptions

CSC VAL D'ARGENT : 03 89 58 78 04 [secretariat@csva.fr](mailto:secretariat@csva.fr)

Place de l'Europe, 1 carrefour de Ribeauvillé—68160 Sainte Marie-aux-Mines



# Fiche d'inscription BAFA

## INFORMATIONS GÉNÉRALES

Nom : .....

Prénom : ..... M  F

Date de naissance : .....

Rue : .....

CP : ..... Ville : .....

Tel. : .....

Mail : .....

Etude ou profession : .....

Employeur ou établissement : .....

Numéro d'inscription DDCCS \* : .....

\*Avant toute inscription vous devez vous connecter sur le site national : [jeunes.gouv.fr](http://jeunes.gouv.fr) pour créer votre dossier et créer votre numéro d'inscription DDCCS

SESSION CHOISIE  BAFA  BAFFD

Formation Générale  Approfondissement\*

Qualification surveillant de baignade \*

Perfectionnement \*

Lieu : .....

Date choisie : .....

Thème choisi (si approfondissement) : .....

\*ATTENTION sous conditions de stage pratique validé par la DDCCS  
(à vérifier sur le site national [jeunes.gouv.fr](http://jeunes.gouv.fr) avec votre numéro perso)

PRIX DU STAGE : ..... €

J'accepte les modalités d'inscription

SIGNATURE  
OBLIGATOIRE

## PRISE EN CHARGE DE LA FORMATION

Si votre stage est pris en charge par une structure ( collectivités, associations, communes ...)

Nom de la structure : .....

Si votre structure se fait rembourser par une OPCA, merci de le préciser : .....

## AUTORISATION obligatoire

J'autorise l'Aroéven Alsace à me photographier et à utiliser mes photos ou vidéos prises durant la formation sur les différents supports de communication (vidéos, brochures, catalogues, site internet, Facebook ...):  OUI  NON

Afin de bénéficier des prestations proposées par l'Aroéven Alsace, je choisis d'adhérer gratuitement à l'association :  OUI  NON

Signature du responsable

ou du stagiaire majeur :

En aucun cas les photos ou vidéos ne seront utilisées dans un autre cadre que celui des Aroéven et de la Foéven.

## PARCOURS

A remplir uniquement pour les inscriptions en **approfondissement** ou en **qualification**

Formation générale : .....

Dates, lieu et organisme : .....

Stage pratique : .....

Dates, lieu et organisme : .....

PARTENAIRE AROEVEN ALSACE : .....

Tampon ou signature du partenaire :

**CSC VAL D'ARGENT : 03 89 58 78 04 [secretariat@csva.fr](mailto:secretariat@csva.fr)**

**Place de l'Europe, 1 carrefour de Ribeauvillé—68160 Sainte Marie-aux-Mines**