

PRISE EN CHARGE

Ce stage est-il pris en charge : oui non

Si oui, joindre obligatoirement une attestation de prise en charge en précisant le montant.

AUTORISATION DES PARENTS POUR CANDIDAT MINEUR

Je soussigné(e) :

autorise ma fille, mon fils :

à participer au stage organisé par la Ligue de l'Enseignement.

En cas d'urgence pendant le stage, j'autorise qu'elle ou il subisse une intervention chirurgicale.

À : le : Signature :

FORMATIONS DÉJÀ SUIVIES dans le cadre du BAFA et/ou du BAFD

Titre du stage	Organisme	Dates exactes

SÉJOURS ENCADRÉS

Type de séjour (centre de vacances/centre de loisirs)	Organisme	Fonction	Dates exactes

Je déclare avoir pris connaissances des conditions générales d'inscription et je joins le règlement du stage ou l'acompte.

À : le : Signature :

Fiche et dossier complet à renvoyer à l'adresse indiquée en dernière page.