



FICHE D'INSCRIPTION

à retourner à l'Operata - CPIE A Rinascita
7 rue colonel Feracci - CS 31 - 20 250 Corte
contact@cpie-centrecorse.fr / 04.95.61.03.43

N° Identifiant : _____

obtenu sur www.jeunes.gouv.fr/bafa-bafd

**Photo
d'identité
(obligatoire)**

STAGE CHOISI (MERCİ DE COCHER LES CASES CORRESPONDANTES):

Formation générale ou Approfondissement

Qui aura lieu du / / au / / à CORTE

Je choisis d'effectuer cette session en :

en externat au tarif de 380 €

en internat au tarif de 500 €

COORDONNEES

NOM et Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Téléphone : / / / /

Email :

Situation professionnelle :

Lycéen(ne) Etudiant(e) Demandeur(euse) d'emploi

Salarié(e), poste occupé : Autre, précisez :

SANTE

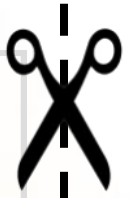
Merci d'indiquer les renseignements importants liés à votre santé (traitements médicaux, contre-indications, allergies, régimes alimentaires, etc.) :

PRISE EN CHARGE FINANCIERE

Bénéficiez-vous d'une prise en charge : OUI NON

Si oui, merci de joindre l'attestation de l'organisme payeur.





DROIT A L'IMAGE

Autorisez-vous le CPIE - A Rinascita à utiliser les photos et vidéos prises dans le cadre de la formation pour illustrer ses supports de communication (brochures, affiches, site Internet, réseaux sociaux, etc.) ?

OUI

NON

AUTORISATION PARENTALE pour les stagiaires mineurs

Je soussigné(e) _____ père-mère-tuteur(*), autorise mon fils-ma fille(*) _____ à participer à la session de formation BAFA, théorique/approfondissement(*). (*) Rayer la mention inutile

En cas d'urgence, j'autorise que lui soit donnés les soins ou pratiquées les interventions chirurgicales de première urgence, éventuellement selon les prescriptions du médecin et en se référant aux informations contenues dans la rubrique "SANTÉ".

J'autorise également mon enfant à quitter le lieu de formation en dehors des temps de travail et décharge l'organisme de formation de toute responsabilité dans ce cas.

Fait à _____ le ____ / ____ / ____

Signature du responsable légale

Documents à fournir

La Fiche d'inscription dûment complétée et signée

Votre n°identifiant obtenu sur le site www.jeunes.gouv.fr/bafa-bafd

Un chèque d'arrhes de 50 € à l'ordre du CPIE - A Rinascita

OU une attestation de prise en charge financière de l'organisme payeur

Une photocopie de la Carte d'Identité

Une photo d'identité

Un certificat médical (pratique d'activités physiques et aptitude à la vie en collectivité)

Fait à _____, le ____ / ____ / ____

Signature du stagiaire

Toute session commencée est due : aucun remboursement ne sera effectué pour un stagiaire qui quitte la formation en cours .

Possibilité de paiements échelonnés.

Les annulations survenant moins de 15 jours avant le début de la session feront l'objet de frais de dossiers à hauteur de 50 €.

En vous inscrivant à une session de formation, vous acceptez que vos données personnelles soient recueillies et traitées par le CPIE - A Rinascita et la CNFR. Conformément à la loi « informatique et libertés », vous avez un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Pour cela, il suffit simplement de nous contacter.