



BAFA CITOYEN 2023 ⇨

- ⇨ Du 22 au 29 avril 2023 (Session de formation générale)
- ⇨ Été 2023 (Stage pratique dans un ALSH de Valenton)
- ⇨ 23 au 28 octobre 2023 (Session d'approfondissement)

INSCRIPTION

DU 1er au 18 mars 2023

Dossier complet à déposer au :
Service Insertion et Accompagnement Vers l'Emploi (SIAVE)
1 cour de la Ferme – 94460 Valenton
Ou par mail : insertion.emploi@ville-valenton.fr

▷ VOTRE IDENTITE

Date de dépôt du dossier :

Nom : **Prénom :**

Date de naissance :

Adresse :94460 VALENTON

Courriel :

Situation :

En poursuites d'études Salarié(e)

Autre

J'autorise :

La collecte et l'utilisation de mes données.

Le CCAS à me communiquer des informations concernant les actions en rapport avec la vie étudiante, l'emploi et l'insertion professionnelle.

▷ PROFIL

Niveau d'études

Expérience dans l'animation auprès des jeunes ? : Oui Non

Laquelle / lesquelles ?

Compétences particulières ? (Donner le plus de précisions possibles : sport, danse, musique, informatique,...)

Quels sont vos motivations et vos besoins ?

Je m'engage à me rendre disponible pour un entretien **le samedi 25 MARS 2022** :

Oui

Non

En me portant candidat(e), je déclare :

- Avoir un casier judiciaire vierge, et ne pas avoir été condamné pénalement.
- Être âgé de 16 ans révolus.

Documents à fournir

- Un justificatif de domicile et une attestation d'hébergement en cas de nom différent.
- Un justificatif de situation (attestation de scolarité de l'année en cours, attestation pôle emploi...)
- Une pièce d'identité (recto / verso)
- Une attestation carte vitale.
- Le numéro de stagiaire BAFA jeune.gouv

A SIGNER

Je soussigné,

.....
.....

- Déclare exacts les renseignements fournis sur cette fiche
- Je m'engage à suivre de manière assidue la formation, et à effectuer en contrepartie, mon stage pratique (2^{ème} partie) au sein d'un ALSH de la ville de Valenton.
- En cas d'absence ou d'abandon, je suis averti que je devrais procéder à un remboursement à la hauteur du coût de la formation dispensée.

Date :

Signature

AUTORISATION POUR LES CANDIDATS MINEURS

Je soussigné, Madame, Monsieur,

.....
.....

Agissant en qualité de responsable légal du mineur indiqué sur la fiche, l'autorise à participer au stage B.A.F.A. et à toutes les activités en lien.

J'autorise les responsables du stage à prendre toutes les mesures d'urgences rendues nécessaires par son état de santé le cas échéant.

J'acte qu'à la fin de chaque journée de formation, le mineur peut sortir seul du stage et est placé de fait sous ma responsabilité.

« Lu et Approuvé »

Date :

Signature