

**BAFA CITOYEN 2024** ⇨

**INSCRIPTION**

**DU 1er au 29 Février 2024**

- ⇨ Du 14 au 21 avril 2024 (Session de formation générale)
- ⇨ Été 2024 (Stage pratique dans un ALSH de Valenton)
- ⇨ 21 au 26 octobre 2024 (Session d'approfondissement)

▷ **VOTRE IDENTITE**

**Date de dépôt du dossier :** .....

**Nom :** ..... **Prénom :** .....

**Date de naissance :** .....

**Adresse :** .....

.....94460 VALENTON

**J' autorise :** ..... **Courriel :** .....

**Situation :**

- En poursuites d'études                       Salarié(e)
- Autre .....

**J'autorise :**

- La collecte et l'utilisation de mes données.
- La Mairie de Valenton 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 16 MARS 2024** :

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<sup>ème</sup> 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**