

## Brevet d'Aptitude aux Fonctions d'Animateur

## Fiche d'inscription

Envoyez cette fiche d'inscription dûment remplie et les pièces à joindre au : Comité de Paris de la FSGT

35, Avenue de Flandre 75019 Paris

Tél.: 01.40.35.18.49 - Fax: 01.40.35.00.57 - E-mail: jep@fsgt75.org

## Stagiaire\_\_\_\_\_

Photo récente à coller ou afrager	Nom :	
	Prénom :	
	Nom de jeune fille :	
	Né(e) leA	
	Adresse:	
Code postal	Ville	
Tél. :	Portable :	
Courriel:		
	tudes en cours :	
N° d'identifiant en ligne (1) :		
<b>Contact en</b>	cas d'urgence	
Nom(s) et prén	om(s) de(s) parent(s) ou tuteur légal :	
Norm(3) et prem	om(s) de(s) parene(s) od tatear legar .	
Adresse :		
Code postal	Ville	
Tél. :	Portable :	

Autorisation parentale (pour les mineurs)		
	mère/tuteur légal	
déclare avoir pris con	naissance des conditions d'inscription et les accepter.	
	utorise le directeur de la session à prendre toute mesure, y n et intervention chirurgicale, nécessitée par son état de santé u corps médical.	
Fait à	Le	
Signature du responsa	able légal	
BAFA		
	sion de formation (1 seul choix possible).	
☐ Formation	_	
	on d'approfondissement <sup>(2)</sup> l'approfondissement	
□ Formation	on de qualification <sup>(2)</sup> qualification	
Dates de session chois	sie du :au	
Licence FSGT		
Licencié FSGT :	□ oui □ non	
N° de licence	Délivrée le	
Nom du club FSGT		
	session de formation BAFA FSGT implique que j'accepte et diffusion de photos ou des vidéos faîtes dans le cadre de la	
Je soussigné(e) décla accepter.	re avoir pris connaissance des conditions d'inscription et les	
Fait à	le	
Signature du stagiaire		

(2) Attention, joindre impérativement la photocopie du certificat de stage pratique pour les stage d'approfondissement.