

www.cpcvidf.asso.fr

Mme* M.
Nom :
Prénom :
Né(e) le : Âge :
Adresse :
.....
Code postal : Ville :
Tél. : Port. :
Mail :
Profession ou études :
.....
Personne à contacter en cas d'urgence :
.....
Tél. :
Régime alimentaire spécifique : Oui Non
Précisez :



A retourner à :
CPCV Ile-de-France
Service BAFA/D
A l'attention de Béatrice Halouane
171, avenue de la Division Leclerc
95880 Enghien-les-Bains9

Joindre le paiement
mentionné dans les
conditions d'inscription
BAFA/BAFD.



BAFA - Formation générale

Internat Externat
Date du : au

BAFA - Approfondissement

Thème :
Date du : au



Pour les mineurs :

Je soussigné(e).....
autorise mon fils, ma fille :
 à participer au stage mentionné et à toutes les activités organisées durant le stage
(randonnée, bivouac, baignade...)
 à voyager seul(e) pour se rendre au lieu du stage et/ou en revenir
 à consulter un médecin ou à faire pratiquer une intervention chirurgicale en cas d'urgence

Pour tous :

Je reconnais également avoir pris connaissance des conditions générales d'inscription,
notamment concernant le droit à l'image.

*Cocher les cases.

RENSEIGNEMENTS :

Renseignement et inscription : 01 34 27 46 37
Kamel BOUAYSS : 06 13 59 80 16
M@il : bhalouane@cpcvidf.asso.fr
www.cpcvidf.asso.fr

DATE ET SIGNATURE :

(du candidat majeur ou du responsable du candidat mineur)