

# DOSSIER D'INSCRIPTION



## **ADMINISTRATIF**

Pour une inscription, vous devez prendre rendez-vous avec la personne référente suivante :

**Balla KANTE – Responsable financier**

[bkante@fsgt93.fr](mailto:bkante@fsgt93.fr) – 01.48.31.12.59

**Vous devez venir avec les pièces suivantes :**

- **Fiche d'inscription,**
- **Photo d'identité,**
- **Photocopie pièce d'identité,**
- **Fiche « Accords et Autorisations » signée,**
- **1<sup>er</sup> règlement de 100€ (ARRHES), il peut être fait en chèque à l'ordre de la FSGT 93 ou bien en espèces,**
- **Certificat médical de non contre-indication à la pratique sportive multisports.**
- **Document ou attestation de prise d'un organisme, si vous êtes accompagné.e sur le financement de la formation.**



**PHOTO  
OBLIGATOIRE**

## RENSEIGNEMENTS PERSONNELS DU STAGIAIRE

- Stage théorique (partie 1)  
 Stage approfondissement (partie 3)

**Nom :** ..... **Prénom :** .....

**Adresse :** .....  
.....

**Code postal :** ..... **Ville :** .....

**E-mail :** .....@.....

**Téléphone :** ..... **Portable :** .....

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

**OBLIGATOIRE : N° d'inscription Jeunesse et Sport**  
**(Obtenu après inscription en ligne sur [www.bafa-bafd.gouv.fr](http://www.bafa-bafd.gouv.fr))**

**Je suis résident(e) de la Seine-Saint-Denis :**      **Oui**    **Non**

*Je bénéficie de l'aide de 20% du Conseil Départemental, (prix de session formation générale : 304€) \**

**Je suis adhérent(e) à une association FSGT :**      **Oui**    **Non**

Numéro de licence : .....

*Je bénéficie d'une réduction FSGT de 35€\**

**(\*) Les aides peuvent être cumulées suivant votre situation.**

**Je bénéficie d'une prise en charge financière, indiquer le montant d'aide accordé ainsi que le tampon :**

**Montant € :** .....

## ACCORDS ET AUTORISATIONS

Veuillez remplir les informations en fonction de de votre situation.

### A REMPLIR PAR LE REPRESENTANT DU STAGIAIRE MINEURS

Je soussigné(e) (père-mère-tuteur légal) : .....

Déclare avoir pris connaissance des conditions d'inscription et de les accepter. En cas d'urgence, j'autorise le directeur de la session à prendre toute mesure, y compris d'hospitalisation et intervention chirurgicale, nécessitée par son état de santé selon la prescription du corps médical.

Fait à : ..... Le : .....

### Signature du responsable légal

### A REMPLIR PAR LE STAGIAIRE MAJEUR

Je soussigné(e) : .....

Accepte les conditions générales de vente et autorise la Fédération Sportive et Gymnique du Travail :

- A utiliser mon image à des fins de communication interne et externe, sur différents supports (plaquettes, site internet institutionnel, affiches, flyers, clips, etc.) ;
- A utiliser mes coordonnées téléphoniques pour me tenir informé(e) d'actualités concernant l'animation (newsletter, offres d'emploi, etc.).

## PLANNING FORMATION ANIMATEUR QUALIFICATION BAFA, SAISON 2020-2021

Nbre sessions	Type session	Dates sessions	Lieux	Nbre max stagiaires acceptés	Référent au comité
1	Approfondissement : petite enfance	18/10/20 au 23/10/20	Bobigny	15	<b>Balla KANTE, Responsable financier</b> 01.48.31.12.59 - <a href="mailto:bkante@fsgt93.fr">bkante@fsgt93.fr</a>
2	Théorie	24/10/20 au 31/10/20	Bobigny	15	
3	Approfondissement	Vacances de février 2021	Bobigny	15	
4	Théorie	Vacances de février 2021	Bobigny	15	
5	Approfondissement	Vacances de printemps 2021	Bobigny	15	
6	Théorie	Vacances de printemps 2021	Bobigny	15	
7	Approfondissement	Fin juin 2021	Bobigny	15	
8	Théorie	Fin juin 2021	Bobigny	15	