

FICHE D'INSCRIPTION

Nom : Prénom :

Né (e) le : / /

Adresse :

Code Postal : Ville :

Téléphone : ou

Email :@.....

Adhérent à un Foyer Rural ☐

Numéro d'inscription sur le site jeunes.gouv.fr/bafa-bafd :
.....

Autorisez-vous la FDFR78 à utiliser, sur ses supports de communication les photos ou vidéos qui pourraient être prises lors du stage (site internet, réseaux sociaux, etc.) ? ☐ Oui ☐ Non

SESSION GÉNÉRALE Bafa

- ☐ Du 18 au 25 Avril 2026
- ☐ Du 04 au 11 Juillet 2026
- ☐ Du 15 au 22 Juillet 2026
- ☐ Du 17 au 24 Octobre 2026

Aide de la CAF des Yvelines **300€**

380€
EN EXTERNAT
à Jouars-
Pontchartrain

SESSION D'APPROFONDISSEMENT Bafa

Thème : *Petits et grands jeux, organisation de séjours*

- ☐ Du 27 Avril au 2 Mai 2026
- ☐ Du 24 au 29 Août 2026
- ☐ Du 26 au 31 Octobre 2026

Aide de la CNAF **200€**

330€
EN EXTERNAT
à Jouars-
Pontchartrain

SESSION GÉNÉRALE BAFD

- ☐ Du 16 au 20 Mars et du 23 au 27 Mars 2026

Aide de la CAF des Yvelines **200€**

400€
EN EXTERNAT
à Jouars-
Pontchartrain

- 50€
pour des adhérents
des Foyers Ruraux

Date : / /

Signature :

Ne pas oublier les pièces à joindre au moment de l'inscription



Fédération Départementale des Foyers Ruraux des Yvelines

Place du 8 Mai - 78760 JOUARS-PONTCHARTRAIN

06 08 91 45 12

bafa.d-foyersruraux78@mouvement-rural.org



FICHE D'INSCRIPTION «SUITE» pour les stagiaires mineurs

Je soussigné(e) : NomPrénom

père - mère - représentant légal (rayez les mentions inutiles)

Email :@.....

Téléphone :

autorise (Prénom et Nom du Stagiaire) :

à participer à la session de formation BAFA organisée par la Fédération Départementale des Foyers Ruraux des Yvelines, à le (la) laisser se déplacer seul(e) et à sortir du centre pour les besoins de la formation. J'autorise également l'équipe de formation à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitements médicaux, hospitalisation, interventions chirurgicales) rendues nécessaires par l'état de santé du stagiaire. Dans ce cas, je m'engage à rembourser à la Fédération Départementale des Foyers Ruraux 78, les frais engagés. Par ailleurs, j'autorise les formateurs à le/la transporter dans son véhicule en cas de rendez-vous pris dans l'urgence chez un médecin.

Fait à

le / /

Signature :

