

bafa
bafd

PRÈS DE
CHEZ TOI !



AVEC LES
FOYERS
RURAUX

HAUTS
de FRANCE

FICHE QUALIFICATION D'INSCRIPTION

LE STAGIAIRE

N° DE DOSSIER COHÉSION SOCIALE :

NOM : PRÉNOM :

DATE DE NAISSANCE : / / LIEU DE NAISSANCE :

ADRESSE :

CODE POSTAL : COMMUNE :

TÉL : E-MAIL :

Exerce actuellement une activité salariée :

SI OUI, PROFESSION :

SI NON, SITUATION : ÉTUDIANT, précisez :

AUTRE, précisez :

Autorisez-vous la Fédération des Foyers Ruraux à utiliser pour ses supports de communication, les photos prises lors des stages sans limitation de durée ?

OUI NON

Avez-vous un régime alimentaire particulier ? OUI NON

Si OUI, lequel ?

Êtes-vous adhérent aux Foyers Ruraux ? OUI NON

Si OUI, dans quelle association ?

Comment avez-vous eu connaissance de ce stage ?

Mission locale Commune Presse Internet, précisez :

Je m'inscris à la formation : Internat Demi-pension

Qualification «surveillant de baignade»
du au à

Je soussigné(e) :, responsable légal de l'enfant, autorise les responsables du stage à prendre toutes les mesures médicales nécessaires en cas de besoin pour mon enfant et m'engage à en assurer le règlement.

Fait à Date : / /