

# DOSSIER D'INSCRIPTION STAGE

## BAFA

Lycée  
FRANTSESENIA

## AIGA

ADMINISTRAZIO  
AGIRIA

FRANTSESENIA  
IKASTETXEA



N°1- Renseignements - Xehetasunak

N°2- Ton parcours - Zure ibilbidea

N°3- La charte - Gutuna

N°4 - Autorisation parentale -Buraso  
baimena

N°5- Fiche sanitaire - Osasun fitxa

N°6 - Les aides financières et paiement  
– Diru laguntzak eta ordainketa



Afin de poursuivre et de terminer cette belle aventure dans laquelle tu t'es engagé, nous te demandons de bien remplir ce dossier d'inscription. Nous sommes heureux de te compter parmi nous pour ce stage d'approfondissement sur le thème Animation en Montagne et Médias. N'hésites pas à te rendre sur le site de la DDCS et de vérifier que le commentaire de ton stage pratique est bien validé. Si tu as un doute, ou si tu n'y arrives pas n'hésites pas à appeler Ibai au Lycée Frantsesenia. Pour rappel,

<http://www.bafa-bafd.jeunes.gouv.fr/Zones/ZoneCandidat/InscriptionCandidat.aspx>

### 1. Où envoyer ton dossier ? / Nora bidali zure txostena ?

Lycée Frantsesenia Ikastetxe-ra  
(AIGA-BAFA)  
Avenue du Jai Alai  
64220 St Jean Pied de Port

EMaila : contact@frantsesenia.com  
Téléphone : 0559372235 - 0633768793

### 2. Que faut-il envoyer ? / Zer bidali behar da ?

Fiche n°1 : Fiche de renseignements / Xehetasun fitxa  
Fiche n°2 : Ton parcours/ Zure ibilbidea  
Fiche n°3 : La charte du stagiaire / Ikaslearen gutuna  
Fiche n°4 : L'autorisation parentale / Buraso baimena  
Fiche n°5 : La fiche sanitaire / Osasun fitxa

- Nous te demandons d'envoyer un chèque **d'arrhes de 100€** à l'ordre du Lycée FRANTSES ENIA afin de valider ton inscription. **100€-ko txeke** bat igortzea eskatzen dizugu (FRANTSESENIA-ren izenean) zure izen ematea baieztatzeko.

### 3. Et ensuite ? / Eta ondoren ?

Tu recevras, au plus tard deux semaines avant le stage, des informations complémentaires sur la session BAFA 2018 au lycée FRANTSESENIA.

**N°1**

Stage **BAFA I - AIGA I**

Ikastaldia

**Session approfondissement**

- Dates du stage / Garaia: **21/10/2018 – 27/10/2018**
- Formation suivie en/ Ikastaldia segitua :  **Euskaraz**  **Français**
- Lieu de stage / Gunea: **LYCEE FRANTSESENIA**

- **Le (la) STAGIAIRE** - **IKASLEA**

N° D'INSCRIPTION IZEN EMAITE ZENBAKIA :  
(Jeunesse et Sport / GK)

NOM-DEITURA :

PRÉNOM-IZENA

NATIONALITÉ - NAZIONALITATEA :

DATE DE NAISSANCE-SORTEGUNA : / /

ADRESSE-HELBIDEA:

VILLE-HERRIA :

CODE POSTAL-POSTAL KODEA :

MAIL-EMAILA :

TEL./FINKOA : / / / /

MOBILE-MUGIKORRA : / / / /

PROFESSION-LANBIDEA :

ETUDES-ESTUDIOAK :

Fait à – Egina \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_ an 2018

Signature du stagiaire - Ikaslearen izenpedura

**N°2**

**TON PARCOURS - ZURE IBILBIDEA**

- **QUI ES-TU** - **NOR OTE ZIRA**

NOM-DEITURA :

PRENOM-IZENA :

Fais-tu partie d'une (des) association(s) - Elkartean batean (batzutean) parte hartzen ote duzu?

.....  
.....  
.....

Pourquoi souhaites-tu obtenir le BAFA – Zergaitik AIGA lortu nahi ote duzu ?

.....  
.....  
.....

Comment as-tu eu l'information sur le stage BAFA – Nola ukan ote dituzu AIGArekiko infoak?

.....  
.....  
.....

- **TES EXPÉRIENCES** - **ZURE ESPERIENTZIA**

Quelles expériences as-tu déjà dans l'Animation - Animazioan ba ote duzu esperientziarik? Où as tu réalisé ton stage pratique ? Non egin duzu zure ikastaldi praktikoa ?

.....  
.....  
.....  
.....

# N°3

## ENGAGEMENT À LA FORMATION - IKASTARO ENGAIAMENDUA

### Je m'engage à :

- Être présent du dimanche 21 octobre 9H au samedi 27 octobre - 17H.
- Participer activement à tous les temps de travail de la formation qui sont obligatoires.
- Être dans une démarche de formation et d'auto évaluation continue, afin de pouvoir atteindre les objectifs fixés par l'équipe pédagogique du stage.
- Être responsable dans cette formation d'adulte, ce qui permettra aux formateurs de m'évaluer.

### Je suis informé(e) :

- Que la Session BAFA se déroule en internat, il est donc interdit de sortir du lieu du stage sans en avoir l'accord de l'équipe pédagogique, ou d'y faire entrer des personnes étrangères.
- Que la consommation d'alcool est interdite par les stagiaires, ainsi que tout produit stupéfiant.
- Que le non-respect de la loi pénale, ainsi que des règles de vie mises en place avec l'équipe pédagogique au début de la session, pourront entraîner une sanction.
- Je ne pourrai prétendre en aucun cas, à un remboursement de mon stage BAFA, si je suis présent dès le premier jour de la session.
- Que si je suis mineur, je serais sous la responsabilité de l'équipe pédagogique, et de ce fait, je ne peux pas quitter la session sans leur consentement.
- Que l'équipe pédagogique, FRANTSESENIA et le MRJC, se dégagent de toute responsabilité concernant les affaires personnelles de l'ensemble des stagiaires.

### J'ai compris que :

- Je dois m'investir dans ma formation et en être un acteur à part entière.
- Je dois avoir un comportement responsable, et que le paiement d'une session BAFA n'entraîne pas automatiquement une validation satisfaisante.

Le stagiaire

Nom :

Prénom :

Fait à

le

Signature précédée de la mention « lu et approuvé »

# N°4

## AUTORISATION PARENTALE – BURASO BAIMENA

(Si seulement le stagiaire est mineur)

Je soussigné(e)(1) \_\_\_\_\_

autorise :

1 - Ma fille / mon fils (2) \_\_\_\_\_ né(e) le \_\_\_\_\_

- ✦ à s'inscrire au stage de formation base B.A.F.A., organisé par FRANTSESENIA et le MRJC, qui se déroulera :

à **St Jean Pied de Port** du dimanche **21** au samedi 27 octobre **2018**.

- ✦ à la (le) laisser sortir pendant le stage aux seules heures autorisées par le directeur du stage,
- ✦ à être transporté dans les véhicules de l'équipe d'encadrement lors d'une sortie pédagogique.

2 - Tout médecin responsable, à faire pratiquer toute intervention chirurgicale en cas d'urgence.

3 - De dégager la responsabilité du directeur de stage dès l'heure de clôture.

(1) Père, Mère ou tuteur légal.

(2) Nom et prénom

Fait à \_\_\_\_\_ le / /

Le Responsable : " Lu et approuvé "

Bon pour autorisation parentale.

Signature



## FICHE SANITAIRE DE LIAISON

1 - ENFANT  
NOM : \_\_\_\_\_  
PRÉNOM : \_\_\_\_\_  
DATE DE NAISSANCE : \_\_\_\_\_  
GARÇON  FILLE

DATES ET LIEU DU SÉJOUR :

CETTE FICHE PERMET DE RECUEILLIR DES INFORMATIONS UTILES PENDANT LE SÉJOUR DE L'ENFANT ;  
ELLE ÉVITE DE VOUS DÉMUNIR DE SON CARNET DE SANTÉ ET VOUS SERA RENDUE À LA FIN DU SÉJOUR.

2 - VACCINATIONS (se référer au carnet de santé ou aux certificats de vaccinations de l'enfant).

VACCINS OBLIGATOIRES	oui	non	DATES DES DERNIERS RAPPELS	VACCINS RECOMMANDÉS	DATES
Diphthérie				Hépatite B	
Tétanos				Rubéole-Orchilons-Rougeole	
Poliomyélite				Coqueluche	
Ou DT polio				Autres (préciser)	
Ou Tétanosq					
BCG					

SI L'ENFANT N'A PAS LES VACCINS OBLIGATOIRES JOINDRE UN CERTIFICAT MÉDICAL DE CONTRE-INDICATION

ATTENTION : LE VACCIN ANTI-TÉTANIQUE NE PRÉSENTE AUCUNE CONTRE-INDICATION

3 - RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX CONCERNANT L'ENFANT

L'enfant subit-il un traitement médical pendant le séjour ? oui  non

Si oui joindre une ordonnance récente et les médicaments correspondants (*boîtes de médicaments dans leur emballage d'origine marquées au nom de l'enfant avec la notice*)

Aucun médicament ne pourra être pris sans ordonnance.

L'ENFANT A-T-IL DÉJÀ EU LES MALADIES SUIVANTES ?

RUBÉOLE	VARICELLE	ANGINE	RHUMATISME ARTICULAIRE AIGU	SCARLATINE
OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
COQUELUCHE	OTITE	ROUGEOLE	ORCHILONS	
OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	

ALLERGIES : ASTHME oui  non  MÉDICAMENTEUSES oui  non   
ALIMENTAIRES oui  non  AUTRES.....

PRÉCISEZ LA CAUSE DE L'ALLERGIE ET LA CONDUITE À TENIR (si automédication le signaler)

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

INDIQUEZ CLAIRÉMENT :  
LES DIFFICULTÉS DE SANTÉ (MALADIE, ACCIDENT, CRISES CONVULSIVES, HOSPITALISATION, OPÉRATION, RÉÉDUCATION) EN PRÉCISANT LES DATES ET LES PRÉCAUTIONS À PRENDRE.

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

4 - RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS

VOTRE ENFANT PORTE-T-IL DES LENTILLES, DES LUNETTES, DES PROTHÈSES AUDITIVES, DES PROTHÈSES DENTAIRES, ETC...  
PRÉCISEZ.

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

5 - RESPONSABLE DE L'ENFANT

NOM : \_\_\_\_\_ PRÉNOM : \_\_\_\_\_  
ADRESSE PENDANT LE SÉJOUR : \_\_\_\_\_

TEL. FIXE (ET PORTABLE), DOMICILE : \_\_\_\_\_ BUREAU : \_\_\_\_\_  
NOM ET TEL. DU MÉDECIN TRAITANT FACULTATIF : \_\_\_\_\_

Je soussigné,....., responsable légal de l'enfant, déclare  
exactes les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable du séjour à prendre, le cas échéant,  
toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendus nécessaires par l'état de  
l'enfant.

Date : \_\_\_\_\_ Signature : \_\_\_\_\_

A REMPLIR PAR LE DIRECTEUR A L'ATTENTION DES FAMILLES

COORDONNÉES DE L'ORGANISATEUR DU SÉJOUR OU DU CENTRE DE VACANCES

.....  
.....  
.....

OBSERVATIONS

.....  
.....  
.....  
.....  
.....



# N°6

## AIDES FINANCIERES - DIRU LAGUNTZAK

### CAF

#### Les aides complémentaires des CAF

La CAF accorde une aide versée aux stagiaires à la fin de leur cursus de formation BAFA, sans condition de ressources ni d'âge, y compris pour les non allocataires. Celle-ci est de 91.47 €. Un formulaire vous sera remis à la fin de cette première session.

#### CAF-aren laguntza gehigarriak

CAF ak 91,47 euroko diru laguntza bat ordaintzen du BAFA formunkuntza osoaren bukaeran. BAFA ko lehen ikastaldi amaieran diru laguntza eskaera txostena emama izanen zaizu.

## - PAIEMENT - PAGATZE PROZEDURA

#### Païement du stage

**Des arrhes de 100€** te sont demandées dès ton inscription, le complément de **400 euros** devra être versé le premier jour du stage. Si cela pose un souci, contactez le responsable du stage pour en discuter avec lui.

#### Ikastaroaren finantzaketa

**100€-ko errexak** bat galdetua da izen emaite momentuan, 400 euroko gehigarria eman beharko da ikastaroko lehen egunean. Hori arazo bat baldin bada, ikastaldiko arduradunarekin loturan ezarri zaitetz aipatzeko.

