

FICHE D'INSCRIPTION

Nom : Prénom :

Né (e) le : / /

Adresse :

Code Postal : Ville :

Téléphone : ou

Email :@.....

Adhérent.e à un Foyer Rural ☐

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

- 50€
pour des adhérents
des Foyers Ruraux

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 17 au 24 Octobre 2026
- ☐ Du 13 au 20 Février 2027
- ☐ Du 03 au 10 Avril 2027
- ☐ Du 03 au 10 Juillet 2027
- ☐ Du 15 au 22 Juillet 2027
- ☐ Du 23 au 30 Octobre 2027

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 26 au 31 Octobre 2026
- ☐ Du 26 au 31 Décembre 2026
- ☐ Du 12 au 17 Avril 2027
- ☐ Du 22 au 27 Août 2027
- ☐ Du 01 au 06 Novembre 2027

Aide de la CNAF **200€**

330€
EN EXTERNAT
à Jouars-
Pontchartrain

SESSION GÉNÉRALE BAFD

- ☐ Du 22 au 26 Février et du 01 au 05 Mars 2027

Aide de la CAF des Yvelines **200€**

400€
EN EXTERNAT
à Jouars-
Pontchartrain

SESSION D'APPROFONDISSEMENT BAFD

- ☐ Du 09 au 14 Novembre 2026

Date : / / Signature :

300€
EN EXTERNAT
à Jouars-
Pontchartrain

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.e légal.e (rayez les mentions inutiles)

Email :@.....

Téléphone :

autorise (Prénom et Nom du/de la 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/de la 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 :

