



MAIRIE ILLIES

BAFA

INSCRIPTION AU DISPOSITIF D'AIDE À LA FORMATION BAFA

Informations du candidat :

Nom :

Prénom :

Date de naissance : / /

Adresse :

.....
.....

Téléphone :

Adresse e-mail :

Situation du candidat

☐ Lycéen(ne)

☐ Étudiant(e)

☐ Demandeur d'emploi

☐ Salarié(e)

☐ Autre :

Projet BAFA

Organisme de formation choisi :

.....

Type de session :

☐ Formation générale

☐ Approfondissement

☐ Qualification

Date prévue de la formation :

Du / / au / /

Motivation

Merci de présenter en quelques lignes les raisons de votre inscription au BAFA ainsi que votre intérêt pour l'animation auprès des enfants et des jeunes :

.....

.....

.....

.....

Engagement du candidat

Je soussigné(e),, certifie l'exactitude des renseignements communiqués et m'engage à participer à la formation BAFA pour laquelle je sollicite l'accompagnement de la Commune d'Illies

Fait à Illies, le / /

Signature du candidat :

Pièces à fournir

- Copie de : Carte d'identité / Permis de conduire si obtention
- Justificatif de domicile de moins de 3 mois
- Devis ou attestation d'inscription BAFA
- Curriculum Vitae
- Copie de Carnet de Vaccination

Cadre réservé à la mairie

Date de réception du dossier : / /

☐ Dossier complet

☐ Dossier incomplet

Observations :

Validation :

☐ Favorable ☐ Défavorable

Fais à Illies, le : par :