

N° de dossier jeunes.gouv :

Date de la formation :

JE M'INSCRIS AU STAGE :	
<input type="radio"/> Formation générale BAFA	<input type="radio"/> Formation Générale BAFD
<input type="radio"/> Approfondissement BAFA	<input type="radio"/> Perfectionnement ou RAE BAFD
TYPE DE FORMATION	
<input type="radio"/> Internat	<input type="radio"/> Externat
VOTRE IDENTITE :	
Nom :	Prénom :
Date de naissance :	Lieu de Naissance :
Adresse complète :	
Code postal :	Ville :
N° de téléphone :	Ou :
Adresse mail obligatoire :	
N° de sécurité sociale :	
Niveau d'études :	Profession exercée :

PERSONNE A CONTACTER EN CAS DE PROBLEME DURANT LA FORMATION :

Nom :	Prénom :
Adresse :	
CP :	Ville :
Tél :	ou :

Pièces à joindre au dossier :

- Photocopie de l'attestation de sécurité sociale,
 - Photocopie de l'Attestation mutuelle
 - Photocopie du carnet de vaccinations

