



Bon d'échange E-pass

# BAFA Base

Date d'inscription : ...../...../.....

Anim : .....

## LE/LA STAGIAIRE

NOM : .....

Prénom : .....

H  F

Date de naissance : ...../...../.....

Tél port : .....

Quartier : .....

Email : .....

Adresse complète : .....

Numéro d'inscription\* BAFA : .....

\*Numéro de dossier informatique, reçu lors de l'inscription sur le site : [bafa-bafd.jeunes.gouv.fr/](http://bafa-bafd.jeunes.gouv.fr/)

## RÈGLEMENT

**210 € avec structure** (1 chèque de 150€ + 1 chèque de 60€) + **180€** (rendu si financement de la ville)

**390€ tarif plein**

(Possibilité de diminuer ce prix avec les aides personnelles : E-pass, CAF, MSA, CE...)

**Règlement en espèces**

Montant du versement n° 1 : .....€

Montant du versement n° 2 : .....€

Montant du versement n° 3 : .....€

**Règlement en chèque :**

Montant du chèque n° 1 : .....€

Montant du chèque n° 2 : .....€

Montant du chèque n° 3 : .....€

Montant du chèque n° 4 : .....€

**Chèque en prévention d'obtention de l'e-pass : 60€**

# **AUTORISATION PARENTALE**

**POUR LES MOINS DE 18 ANS**

Je soussigné(e), .....

responsable légal(e) de ..... déclare :

- Inscrire mon jeune à une session BAFA au Centre Socioculturel K'léidoscope.
- Autoriser K'léidoscope, à s'adresser en cas d'urgence à un médecin et à faire transporter le jeune à l'hôpital
- Prendre toutes les mesures médicales nécessaires dans le cas d'une urgence.
- Souscrire une assurance responsabilité civile pour le jeune (ex : assurance scolaire).

J'autorise la prise de vue et la publication de mon image dans le cadre de la promotion des activités du K'léidoscope

Je n'autorise pas la prise de vue et la publication de mon image dans le cadre de la promotion des activités du K'léidoscope

Date : .....

Signature du/de la responsable légal(e) :

Signature du/de la stagiaire :