



VERSAILLES

BAFA Jeunes Versillais

Session de formation générale vacances de février 2025

Session d'approfondissement vacances de la toussaint 2025

Autorisation parentale - Formation BAFA

Nom et prénom du candidat :

Adresse :

Lieu et date de naissance :

Nom et prénom du représentant légal :

Adresse du représentant légal :

Tel. Portable du représentant légal :

Date de naissance du représentant légal :

En tant que représentant légal du candidat mineur, je l'autorise à participer à la présente procédure de sélection organisée par la Ville. Dans l'hypothèse où sa candidature serait retenue, je l'autorise à participer à la totalité de la formation BAFA organisée par la Ville à pratiquer toutes les activités qui en découleront. Les modalités de cette formation seront encadrées par une convention personnalisée demandant au jeune de s'engager pour l'ensemble des stages de la formation.

En tant que représentant légal du candidat mineur, je reconnais avoir pris connaissance du règlement de candidature ainsi que tous les autres documents annexés à ce formulaire et y consens.

Fait à :le.....

Signature (1) :

(1) Le représentant légal signataire écrira également les mentions « Lu et approuvé » et apposera cette mention ainsi que sa signature sur le règlement de candidature.