

FÉDÉRAT!ON **TARN**

la ligue de
l'enseignement

un avenir par l'éducation populaire



À partir de 16 ans

Passe ton BAFA
et deviens un pro de l'animation !



à TERSSAC en externat
(à 5 min d'Albi)

Formations BAFA 2026-27
avec la Ligue de l'enseignement - FOL 81

05.63.54.05.40 vacances-classes@laliguefol81.org

Formations BAFA 2026-27

en externat dans le TARN

FORMATION GÉNÉRALES au choix

Lieu	Dates	Hébergement	Prix
Albi - Terssac	13 - 20 février 2027	Externat	390 €
Albi - Puycelci	11 - 17 avril 2027	Internat	590 €
Albi - Terssac	3 - 10 juillet 2027	Externat	390 €

+ APPROFONDISSEMENT

Spécialité Jeux & Grands jeux

Lieu	Dates	Hébergement	Prix
Albi - Terssac	26 - 31 octobre 2026	Externat	340 €
Albi - Terssac	31 oct - 5 nov 2027	Externat	340 €

D'autres dates et thématiques sont proposées en Occitanie.
Plus de renseignement : www.laliguefol81.org

Comment s'inscrire ?

en 3 étapes

1. S'inscrire sur
le site officiel www.jeunes.gouv.fr/bafa-bafd

2. Reporter le
numéro d'inscription
sur la fiche ci-après
et la compléter

3. Renvoyer la fiche
et le règlement à
la Ligue de votre
département

Ligue de l'enseignement - FOL du Tarn
1 avenue du Général Hoche, 81 000 ALBI

05.63.54.05.40 vacances-classes@laliguefol81.org

F!CHE D'INSCRIPTION

AU BAFA / BAFD

A renvoyer à la ligue de l'enseignement de votre département de résidence accompagné du règlement ou de la prise en charge

(Pour plus de lisibilité, merci d'écrire en majuscule.)

CHOIX DU STAGE :

☐ BAFA Formation générale

☐ BAFA Approfondissement / Qualification

Thème :

☐ BAFA Formation générale

☐ BAFA Perfectionnement

☐ Externat

☐ Demi-Pension

☐ Internat (selon les stages)

Lieu :

Du : Au :

RENSEIGNEMENTS SUR LE CANDIDAT/LA CANDIDATE :

Nom : Sexe : ☐ F ☐ M

Nom de naissance :

Prénom(s) :

Date et lieu de naissance :

Adresse :

C.P. : Ville :

Téléphone fixe : Portable :

E-mail (obligatoire pour toute correspondance) :

Etudes / Profession :

PHOTO
OBLIGATOIRE

NUMÉRO DE CANDIDATE :

(Vous devez au préalable vous inscrire OBLIGATOIREMENT sur le site
www.jeunes.gouv.fr/bafa-bafd pour obtenir ce numéro)

Pour les candidats BAFA :

Titulaire du BAFA ☐ OUI ☐ NON

Si dérogation, joindre obligatoirement une photocopie

Comment nous avez-vous connus :

☐ Brochure Régionale

☐ Infos dans mon lycée

☐ Facebook / réseaux sociaux

☐ Bouche à oreille

☐ Site internet

☐ Autre : précisez

RENSEIGNEMENTS VOUS CONCERNANT :

Pathologie particulière :

Régime particulier :

Contre-Indication :

Allergie ☐ oui ☐ non si oui à quoi :

Souhaitez vous faire part d'un handicap :

PERSONNE À PRÉVENIR EN CAS D'ACCIDENT :

Nom / Prénom

Qualité (père, mère, tuteur, conjoint.e).....

Téléphone fixe Portable

AUTORISATION PARENTALE POUR LES CANDIDAT-ES MINEUR-ES :

Je soussigné(e) père, mère ou tuteur légal, (préciser votre nom et prénom)

après avoir pris connaissance des conditions générales de fonctionnement des stages, déclare autoriser mon enfant à s'inscrire au stage et à participer à toutes les activités prévues. Je dégage l'organisateur de toute responsabilité en dehors du stage et des déplacements collectifs susceptibles d'être organisés. J'autorise le(la) Directeur(trice) du stage à faire soigner mon enfant, à prendre toute mesure, y compris hospitalisation et intervention chirurgicale, nécessitée par son état de santé, selon les prescriptions du corps médical portées sur cette fiche. Je certifie exacts les renseignements portés sur cette fiche.

À le..... Signature

AUTORISATIONS :

☐ J'autorise ☐ Je n'autorise pas

La ligue de l'enseignement à utiliser, pour ses supports de communication, toute photographie prise pendant le stage sur lesquelles j'apparais ou apparaît mon enfant.

☐ J'autorise ☐ Je n'autorise pas

La ligue de l'enseignement à communiquer mes coordonnées aux stagiaires en vu d'un éventuel co-voiturage.

À le..... Signature

SIGNATURE

Je soussigné(e), sollicite mon inscription au stage de formation sus nommé.

Je déclare sur l'honneur exacts les renseignements fournis sur cette fiche et avoir pris connaissance des conditions d'inscription et de paiement.

À Signature du (de la) candidat(e) Signature des responsables légaux

Le.....