



Aide au financement du BAFA

Demandeur

Nom : _____ Prénom : _____
Date de naissance : _____ à : _____
Adresse personnelle : _____
Téléphone : _____ Portable : _____
Courriel : _____
Situation scolaire : Lycéen Etudiant (Niveau d'études :)
 Autre : situation à préciser :

Responsable légal (pour les mineurs)

Nom : _____ Prénom : _____
Date de naissance : _____ à : _____
Adresse personnelle : _____
Téléphone : _____ Portable : _____
Courriel : _____

AUTORISATION PARENTALE (pour les mineurs)

Nous soussignés, M ou Mme _____, père, mère, tuteur du mineur :
- Autorise(ons) mon (notre) enfant à demander une aide à la ville d'ERGUE-GABERIC pour le financement de sa formation BAFA.
- Certifions accompagner notre enfant dans toutes les étapes de son projet et acceptons d'être l'interlocuteur de la ville d'ERGUE-GABERIC.
Fait à le/...../..... Signature
(Précédée de la mention « Lu et approuvé »)

AUTORISATION « DROIT D'IMAGE »

Dans le cadre du dispositif d'aide au Bafa, des photos ou des reportages peuvent être réalisés. Ces supports sont susceptibles d'être utilisés pour communiquer sur le dispositif. En aucun cas, les images ne serviront à des fins commerciales. Merci de bien vouloir cocher :

Autorise les prises de vue Refuse les prises de vue

Fait à le/...../..... Signature
(Précédée de la mention « Lu et approuvé »)

