



NOM :

PRÉNOM :

Date de naissance :

Adresse :

Téléphone :

E-Mail :

# **La ville relance son dispositif « JEUNES BAFA EN ACTION » !**

Vous avez entre **16 et 30 ans** et vous souhaitez profiter d'une formation vous permettant d'encadrer des groupes d'enfants ou de jeunes en accueil de loisirs ou en centres de vacances ? Alors ce dispositif vous correspond !

La ville vous propose de suivre la **formation théorique du BAFA** (Brevet d'Aptitude aux Fonctions d'Animateur), en contrepartie, **une contribution de 50€ et de 15 heures d'engagement** à effectuer pour la commune ou ses associations.

**Vous avez entre le 06 janvier et le 20 février pour déposer un dossier complet à la maison de la Challe comprenant :**

- 1 photo d'identité
- Une photocopie recto/verso de votre pièce d'identité
- Un chèque de 50€ à l'ordre de la ligue de l'enseignement
- Un justificatif de domicile (ou attestation d'hébergement et justificatif de domicile de l'hébergeant)
- Vos dates de disponibilité pour un entretien

Votre dossier sera instruit dans les plus brefs délais et vous serez reçu en entretien pour échanger sur votre parcours et votre intérêt pour cette formation.

Les candidats seront contactés après la date limite de dépôt des dossiers leur indiquant s'ils sont sélectionnés pour suivre le stage théorique qui aura lieu pendant les vacances de printemps du 26 avril au 4 mai 2026.

### **Fiche de renseignements**

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ Numéro de téléphone : \_\_\_\_\_

Mail : \_\_\_\_\_

Adresse :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Situation actuelle/Niveau d'études : \_\_\_\_\_

Possibilité d'aide par le comité d'entreprise des parents : Oui ☐ Non ☐

J'autorise la mairie d'Eragny à utiliser pour ses différents supports de communication toute photographie prise pendant les stages et sur lesquelles j'apparais ou sur lesquelles mon enfant apparaît. Oui Non

Signature :

### **Représentant légal de l'enfant**

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ Numéro de téléphone : \_\_\_\_\_

Mail : \_\_\_\_\_

Adresse :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Je soussigné \_\_\_\_\_ responsable légal de mon enfant  
déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche.

Signature :

**Motivations du candidat à l'entrée en formation:**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**Merci d'indiquer vos horaires de disponibilités pour l'entretien :**

Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi

**Condition d'accès à la formation**

Je soussigné \_\_\_\_\_ déclare avoir pris connaissance du dispositif. Suite à mon inscription, mon dossier sera étudié et je serai invité à participer à un entretien de motivation. Mon dossier sera ensuite présenté en commission et je recevrai un courrier qui m'informera de mon entrée ou non en formation.

J'ai pris connaissance que la formation se déroule pendant les vacances de printemps (du 26 avril au 03 mai 2025). Je m'engage à fournir le règlement de 50 euros avant l'entrée en formation et à effectuer mes 15 heures d'engagement courant 2026-2027.

A \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Signature :