



FICHE D'INSCRIPTION – BAFA CITOYEN

NOM :

PRENOM :

DATE DE NAISSANCE :/...../20.....

AGE :

ADRESSE :

NUMERO DE SECURITE SOCIALE :

SITUATION :

Si majeur :

- Lycéen / étudiant
 Classe / Etablissement scolaire :

- Salarié
 Emploi :

Si mineur :

Autorisation à compléter par un représentant légal :

Je soussigné(e)

Représentant légal de

L'autorise à présenter sa demande au dispositif BAFA Citoyen.

Fait à :

Le :

Signature du représentant légal :

Accusé de réception en préfecture
095-219505740-20250626-DEL2025-057-DE
Date de réception préfecture : 30/06/2025