



# Formation BAFA

Formation générale du 14 au 21 juillet 2024

Photo

Ton identifiant BAFA :

Obligatoire après inscription sur : [Le BAFA -BAFD |  
jeunes.gouv.fr](https://jeunes.gouv.fr)

## ETAT CIVIL

Nom :

Prénom :

Sexe :  masculin  féminin

Date de naissance / /

Nationalité :

## SITUATION

Etudiant

Salarié

Demandeur d'emploi

autre (précisez : )

## ADRESSE

adresse :

code postal :

Ville :

E-mail:

Portable :

## INFORMATION MEDICALE

Régime alimentaire :  Sans viande  Sans porc  Aucun

Allergie :

Souhaitez vous nous faire part d'un handicap ?

personne à contacter en cas d'urgence :

Téléphone :

### **RGPD: Règlement général sur la protection des données**

Les données à caractère personnel ainsi collectées font l'objet d'un traitement, par la commune de Voiron, encadrées par les obligations du règlement européen (RGPD).

Ces informations ne sont utilisées que dans le cadre strictement nécessaire à votre inscription à la demande de BAFA.

Ces données sont collectées pour que l'inscription de votre demande de BAFA.

Les données collectées seront conservées pendant la durée de votre inscription au service enfance jeunesse politique de la ville. Conformément à la réglementation applicable en matière de données à caractère personnel, (Règlement UE 2013/676) vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, d'opposition, de limitation du traitement, d'effacement et de portabilité de vos données que vous pouvez exercer en adressant un courriel en Français au Responsable de Traitement de la mairie de Voiron en précisant vos nom, prénom adresse et en joignant une copie recto verso de votre pièce d'identité. À l'adresse suivante:

Mairie de Voiron, Responsable du Traitement, 12 rue Mainssieux, 38500 Voiron ou au Délégué à la protection des données (DPO) à [dpo.voiron@lg-partenaires.fr](mailto:dpo.voiron@lg-partenaires.fr)

Nous disposons d'un délai d'un mois pour répondre à toute demande relative à l'exercice de vos droits. Ce délai peut être prorogé de deux mois, en raison de la complexité ou du trop grand nombre de demandes.

En cas de difficulté en lien avec la gestion de vos données personnelles, vous pouvez adresser une réclamation auprès du délégué à la protection des données personnelles ou auprès de la CNIL.

### **Conditions générales d'attribution :**

- ✓ avoir sa résidence principale à Voiron
- ✓ avoir 16 ans le 1er jour du stage
- ✓ être inscrit sur le site du ministère de la jeunesse et des sports  
[jeunes.gouv.fr/bafa-bafd](http://jeunes.gouv.fr/bafa-bafd)
- ✓ effectuer son stage pratique dans un Accueil Collectif de Mineurs (ACM) de la Ville de Voiron en été 2024
- ✓ Etre disponible du 14 juillet au 21 juillet 2024
- ✓ Etre disponible 14 jours ouvrés pendant les vacances scolaires

**Date de dépôt de dossier avant **le 31 mai 2024****  
**Les postulants seront convoqués devant un jury**

## **PIECES JUSTIFICATIVES A FOURNIR**

***Dossier à déposer au Point Info Jeunes,  
ou à la mairie de Voiron (service jeunesse)***

### **Attention !**

***Aucun dossier ne sera accepté sans les pièces indispensables au traitement du dossier.***

- ✓ Photo d'identité récente
- ✓ dossier de demande d'inscription rempli et signé
- ✓ lettre de motivation + curriculum vitae
- ✓ Photocopie de la carte nationale d'identité recto-verso
- ✓ Justificatif de domicile des parents ou du jeune  
(taxe d'habitation, facture EDF, facture d'eau, facture téléphonie...)
- ✓ Attestation d'assurance de responsabilité civile

### **Coordonnées pour retour du dossier :**

#### **Hôtel de Ville**

Service enfance, jeunesse,  
politique de la Ville  
Bourse au BAFA 2024  
12 rue Mainssieux CS 30268  
38516 VOIRON Cedex  
ou

#### **Point Info Jeunes**

93 avenue Jean Jaurès 38500 VOIRON

Impression, copie et numérisation des pièces justificatives.  
Accompagnement à l'inscription.

Mail : [infojeunes@ville-voiron.fr](mailto:infojeunes@ville-voiron.fr)  
tel : 06 72 27 56 00 ou 06 62 79 33 76

Fait à Voiron, le :

Signature du stagiaire majeur précédée de "lu et approuvé"

Si le stagiaire est mineur, le représentant légal doit remplir l'autorisation ci-dessous ;

Je soussigné..... , représentant légal de ..... , demeurant  
au .....  
autorise .....à participer à l'intégralité de la formation BAFA organisée par la ville  
de VOIRON.

J'autorise le formateur ou la formatrice à engager les démarches nécessaires pour soigner et faire  
pratiquer les interventions d'urgence. Je m'engage à rembourser les frais médicaux éventuellement  
engagés.

Fait à Voiron, le :

Signature du représentant légal du stagiaire mineur  
précédée de "lu et approuvé"