



DEMANDE DE RESERVATION BAFA

N'oubliez pas de mettre à jour vos documents dans l'espace « Mon compte » ou de créer votre compte sur <https://moncompte.caes.cnrs.fr>

NOM et PRENOM DE L'OUVRANT-DROIT :

N° identifiant CAES :

N° de téléphone :

adresse mèl :

Adresse postale :

INFORMATIONS SUR LA FORMATION

NOM et PRENOM DE L'ENFANT (ayant-droit) :

☐ F☐ M

Date de naissance :

NOM DE L'ORGANISME	INTITULE DU STAGE	DATE DU STAGE	LIEU DU STAGE	OPTION

INTERNAT : ☐

EXTERNAT : ☐

EXTERNAT DEMI-PENSION : ☐

Transport : ☐ Sans transport

☐ Avec transport, au départ de :

☐ Oui

☐ Non

Souhaitez-vous souscrire à l'assurance annulation ?

Coordonnées de l'organisme :

Vous inscrivez un enfant porteur de handicap : ☐ Oui ☐ Non

J'autorise le CAES du CNRS à percevoir la subvention administrative à laquelle je peux prétendre, en contrepartie de l'application du tarif dégressif CAES. Il est nécessaire de nous communiquer l'attestation de non-versement de la subvention administrative établie par l'employeur du/ de la conjoint(e).

En signant cette demande de réservation, j'accepte que les informations saisies soient exploitées dans le cadre de la réservation de formation BAFA et des démarches qui peuvent en découler.

Je soussigné(e) , responsable de l'enfant ci-dessus, déclare avoir pris connaissance des règles et conditions générales de réservation, ainsi que celles de l'organisme partenaire et m'engage à les respecter.

Paiement en ligne : CB en 3 fois ☐

CB comptant ☐ **Chèque Vacances** ☐

Montant total du séjour :

Fait à :

Le :

Signature :