



COMMUNAUTÉ DE COMMUNES
vexin val de seine

FICHE D'INSCRIPTION
PARTICIPATION AUX FRAIS BAFA
Communauté de Communes Vexin Val de Seine

A remettre par mail à : plassart.lucie@vexinvaldeseine.fr ou par courrier à CCVVS –
12 rue des frères Mongolfier 95420 MAGNY EN VEXIN

NOM :

PRENOM :

DATE DE NAISSANCE

ADRESSE POSTALE :

TELEPHONE :

ADRESSE MAIL :

NUMERO D'INSCRIPTION JEUNESSE ET SPORT :

Liste des pièces à transmettre obligatoirement :

- Copie de la carte nationale d'identité
- Justificatif de domicile de moins de 6 mois
- Charte d'engagement signée

ENCADRE A NE PAS COMPLETER – RESERVE A LA CCVVS

Validation de la demande : Oui Non

Date de la validation de la demande :

Fin du délai des 30 mois pour finaliser la formation :