

# Demande d'inspection de stage pratique de directeur en formation B.A.F.D.

Organisateur			
Adresse organisateur			
Code postal		Ville	
Téléphone			

Je soussigné (e) (nom – prénom) : .....

Né (e) le : .....

Adresse : .....  
.....  
.....

déclare exercer les fonctions de directeur en :

- accueil de loisirs/séjours de vacances \*076 \_\_\_\_\_ (n° de l'accueil)
- accueil de jeunes/accueil de scoutisme \*076 \_\_\_\_\_ (n° de l'accueil)

Adresse : .....

Code postal – ville : .....

Téléphone : .....

- du ..... au ..... avec sous ma responsabilité :

..... animateurs et ..... enfants

**et sollicite une inspection pour mon PREMIER / DEUXIEME stage pratique \***

**Dates disponibles / non disponibles \* pour une inspection :** .....  
.....  
.....

## RAPPEL DE LA FORMATION :

B.A.F.A. obtenu le : .....

B.A.F.D. session de formation théorique obtenue le : .....

B.A.F.D. premier stage pratique effectué à : .....

du ..... au .....

B.A.F.D. session de perfectionnement obtenue le : .....

A....., le .....  
SIGNATURE

A retourner à : la direction départementale de la jeunesse et des sports **du lieu du stage pratique**

\* rayer la mention inutile