



CURSUS B.A.F.A.
(souhaits)



Nom :

Prénom :

Âge :

Stage théorique

Organisme de formation :

Dates retenues :

Stage pratique

Centre de loisirs maternels
Centre de loisirs élémentaires
Point jeunes

Dates retenues :
* choix 1,2 ou 3

Emploi rémunéré

Centre de loisirs maternels
Centre de loisirs élémentaires
Point jeunes

dates retenues :
* choix 1,2 ou 3

Stage de perfectionnement

Organisme de formation :

Dates retenues :