

INSCRIPTION ET FINANCEMENT

Avant toute réservation
enregistre-toi sur le site
www.jeunes.gouv.fr/bafa-bafd
pour obtenir ton numéro
d'inscription

COMMENT RÉSERVER TA SESSION À L'ODEL ?



www.odel.fr



09 71 09 10 45

9, Rue d'Antrechaus
83000 Toulon



@ODELEVATION

INFORMATIONS DANS NOS ACCUEILS DE LOISIRS ET ESPACES JEUNES

NE PAS JETER SUR LA VOIE PUBLIQUE
SIRET : 783 065 865 007 10 - Habilitation régionale formation BAFA/BAFD
Arrêté du 18 mars 2025 - Agrément Jeunesse Education Populaire
83 - JEP-25-0001-Impression Exaprint- PHOTOS LEONARDO ET ODEL

AIDES FINANCIÈRES

Conseil Départemental du Var, Conseil Régional
PACA, CNAF, CAF...

AVANTAGE ODEL

Païement en plusieurs fois sans frais avant
et/ou après le stage

Toutes les sessions



Fiche d'inscription



CALENDRIER DES FORMATIONS

2026



REVEILLE L'ANIMATEUR
OU LE DIRECTEUR QUI EST EN TOI !

 **Odel**
WWW.ODEL.FR

SESSIONS 2026

BAFA

FORMATION GÉNÉRALE – 8 JOURS

LA LONDE - Du 15/02 au 22/02	INTERNAT	589€
OLLIIOULES - Du 17 au 24/02	1/2 PENSION	495€
LA LONDE - Du 12 au 19/04	INTERNAT	589€
OLLIIOULES - Du 14 au 21/04	1/2 PENSION	495€
LA MARTRE - Du 21 au 28/06	INTERNAT	599€
LA LONDE - Du 18 au 25/10	INTERNAT	589€
OLLIIOULES - Du 20 au 27/1	1/2 PENSION	495€
LE BEAUSSET - Du 21 au 29/12 (Excepté 25/12)	EXTERNAT	355€

APPROFONDISSEMENT – 6 JOURS

MULTI-JEUX & JOURNÉES EXCEPTIONNELLES	
LA LONDE - Du 23 au 28/02	INTERNAT 505€
LA LONDE - Du 20 au 25/04	INTERNAT 505€
MULTI-JEUX & PUBLICS EN SITUATION DE HANDICAP	
LA LONDE - Du 26 au 31/10	INTERNAT 505€

Conditions BAFA

Être âgé(e) de 16 ans le 1^{er} jour du stage.
À compter de la Formation Générale :
- délai de 18 mois pour effectuer le stage pratique
- délai de 30 mois pour valider la totalité de la formation

TON BAFA EN 3 ETAPES

1
Session formation générale
8 jours

2
Stage pratique
14 jours

3
Session approfondissement
6 jours

BAFD

FORMATION GÉNÉRALE – 9 JOURS

LE LOGIS - Du 09 au 17/05	INTERNAT	629€
---------------------------	----------	------

PERFECTIONNEMENT – 6 JOURS

LA LONDE - Du 26 au 31/10	INTERNAT	499€
---------------------------	----------	------

Conditions BAFD

Être âgé(e) de 18 ans le 1^{er} jour du stage et être titulaire du BAFA ou d'un diplôme équivalent. À compter de la Formation Générale :
- délai de 18 mois pour effectuer le 1^{er} stage pratique.
- délai de 4 ans pour valider la totalité de la formation.

TON BAFD EN 4 ETAPES

1
Session formation générale
9 jours

2
Stage pratique
14 jours

3
Session de perfectionnement
6 jours

4
Stage pratique
14 jours

D'AUTRES DATES ET LIEUX SUR WWW.ODEL.FR

Tarifs BAFA - BAFD 2026 / Session/ Participant
(Hors frais d'adhésion (10€) et assurances)

FICHE DE RÉSERVATION

À RENVoyer PAR EMAIL À
formationsbafa-bafd@odelvar.com

N°Inscription auprès du ministère
SITE : www.jeunes.gouv.fr/bafa-bafd

☐ M ☐ Mme

Prénom Nom
Nom d'épouse
Né(e) le à
Adresse
CP COMMUNE
Port Contact d'urgence
E-mail

PHOTO
D'IDENTITÉ
RÉCENTE

CHOIX DE LA SESSION (Cochez la case de votre choix) BAFA BREVET D'APTITUDE AUX FONCTIONS D'ANIMATEUR

☐ Formation Générale ☐ Approfondissement

BAFD BREVET D'APTITUDE AUX FONCTIONS DE DIRECTEUR

☐ Formation Générale ☐ Perfectionnement

Date, lieu et thème de la session BAFA OU BAFD :

INFOS SANTÉ

Allergies alimentaires ☐ OUI ☐ NON

Si oui, précisez /(joindre un certificat médical)

RÈGLEMENT (CB / chèque / chèques vacances)

- ☐ Acompte obligatoire 30% (du montant total de la session)
☐ Totalité du stage
☐ Assurance annulation 5% (voir CPV)

J'accepte d'être photographié(e) par l'Odel durant la session et j'autorise que les prises de vues me concernant soient utilisées par l'Odel pour sa communication interne et externe. Je soussigné(e) certifie exact les renseignements ci-dessus et accepte les CPV (en ligne sur le site www.odel.fr). Je déclare sur l'honneur n'avoir encouru et n'être passible d'aucune condamnation pour crime ou délit contraire à la probité et aux mœurs. Je déclare ne faire l'objet d'aucune interdiction à participer à l'encadrement des Accueils Collectifs de Mineurs.

À Le

Signature

AUTORISATION PARENTALE (à renseigner uniquement si le stagiaire est mineur)

Je soussigné(e), (Nom, Prénom) agissant en qualité de (père, mère, tuteur) et dûment habilité(e) aux fins des présentes, autorise le/la mineur(e) (Nom, Prénom du stagiaire) à participer à la session de formation organisée par l'Odel du au

Coordonnées téléphoniques des responsables légaux du stagiaire mineur durant sa période de formation

Nom Tél / Nom Tél

À ce titre, je l'autorise :

À participer aux activités de la session, à utiliser à sa guise les moments de repos, à se rendre quotidiennement par ses propres moyens, sur le lieu de stage si la session est organisée en 1/2 pension ou externat.

J'autorise le/la Directeur/trice de la session à faire soigner le/ la mineur(e).
J'autorise les interventions chirurgicales rendues nécessaires par son état de santé.

☐ OUI ☐ NON
☐ OUI ☐ NON

À Le
Signature (précédée de la mention «lu et approuvé»)