

DEMANDE D'AIDE
A LA FORMATION BAFA
(BREVET D'APTITUDE AUX FONCTIONS D'ANIMATEUR DE CENTRE DE VACANCES
ET DE LOISIRS)

A retourner dans un délai d'un mois maximum, à la fin de la formation, dûment complétée par l'organisme de formation (les photocopies des certificats de stages ne sont pas acceptées) au :

SERVICE JEUNESSE ET SPORT
MANOIR DE BEAUMONT – 1^{er} étage
9 rue de l'église
94440 VILLECRESNES
01.45.10.39.42

☞ ☞ ☞

☞ **MODALITES D'ATTRIBUTION**

- **Justificatif de domicile et être âgés entre 17 et 25 ans.**
- **Effectuer la formation auprès d'un organisme ayant l'habilitation Jeunesse et Sports.**

☞ **PIECES A JOINDRE** : TOUT DOSSIER INCOMPLET VOUS SERA RENVOYE

- Photocopie de la pièce d'identité avec photo et adresse (carte d'identité, passeport, permis de conduire)
- Justificatif de domicile (quittance E.D.F., Téléphone, Eau...)
- Attestation de domiciliation établie sur papier libre (si le justificatif de domicile n'est pas au nom du stagiaire)

MONTANT DE L'AIDE COMMUNALE :

- Session de formation générale : 50€
- Session d'approfondissement ou de qualification : 150€

① *Coordonnées du stagiaire*

Nom :	
Prénom :	
Date de naissance :	
Adresse :	
N° Tél :	

② *Coordonnées du bénéficiaire de l'aide communale si celles-ci sont différentes du stagiaire*

Nom :	
Prénom :	
Adresse précise :	

Je soussigné (e), certifie sur l'honneur que les renseignements portés sur cette demande sont exacts

A le

Signature

BAFA 1

SESSION DE FORMATION GENERALE : ATTESTATION DE SUIVI

A faire remplir par
l'organisme de
formation

Je soussigné(e)..... qualité.....
représentant (nom et adresse du siège social).....

atteste que le demandeur

Nom.....Prénom.....

a suivi la session de formation générale pour obtenir le BAFA

Date du stage :/...../..... au/...../.....

- en internat
 en externat en continu
 en discontinu

Code postal du lieu du stage : N° d'habilitation.....

Coût du stage : **Montant payé par le stagiaire** :

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

Signature originale du représentant

Cachet de
l'association
obligatoire

BAFA 2

STAGE PRATIQUE : ATTESTATION DE SUIVI

A faire remplir par le
responsable du stage

Je soussigné(e)..... qualité.....
représentant (nom et adresse du siège social).....

atteste que le demandeur

Nom.....Prénom.....

a suivi son stage pratique

Date du stage :/...../..... au/...../.....

- en centre de loisirs
 en centre de vacances
 autre, citez lequel

Code postal du lieu du stage :

Le stagiaire a-t-il bénéficié d'une indemnité de stage OUI NON

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

Signature originale du responsable

Cachet de
la structure du stage d'accueil
obligatoire

BAFA 3

SESSION D'APPROFONDISSEMENT OU DE QUALIFICATION : ATTESTATION DE SUIVI

A faire remplir par
l'organisme de
formation

Je soussigné(e)..... qualité.....
représentant (nom et adresse du siège social).....

atteste que le demandeur

Nom.....Prénom.....

a suivi la session :

- d'approfondissement de qualification
 en internat en externat en continu en discontinu

Date du stage/...../..... au/...../.....

Code postal du lieu du stage :

Coût du stage : **Montant payé par le stagiaire** :

Thème de la session :

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

Signature originale du représentant

Cachet de
l'association
Obligatoire

AGRAFER ICI
1 EXEMPLAIRE DU RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE
OU POSTAL ORIGINAL

UN CHEQUE ANNULÉ OU UNE PHOTOCOPIE DE RIB
NE PEUT ÊTRE ACCEPTÉ

*Le compte doit être ouvert au nom du bénéficiaire de la bourse
(en l'absence de ce compte, joindre le relevé d'identité bancaire ou postal des parents).*