



Demande d'Aide au BAFA

Vous avez plus de 16 ans et vous suivez une formation pour obtenir le brevet d'aptitude à la fonction d'animateur de centre de vacances et de loisirs (Bafa).

La Caf de l'Yonne peut vous aider selon les modalités suivantes :

| AIDE BAFA CAF DE L'YONNE | | | |
|---|--|--------------|--|
| OBJECTIF | La formation doit être dispensée par un organisme agréé par le Service Départemental à la Jeunesse, à l'Engagement et aux Sports (SDEJS (ex Ddcs)). | | |
| PUBLIC | Le stagiaire doit être âgé de 16 ans au moins au premier jour du stage de formation générale et résider dans l'Yonne. | | |
| CONDITIONS SPÉCIFIQUES D'ATTRIBUTION | Cette aide peut être accordée à des allocataires (le stagiaire directement s'il est allocataire Caf ou au travers de ses parents s'il est rattaché à leur dossier) ressortissants du régime général. | | |
| CHANGEMENT DE REGLEMENTATION | Application de ces règles pour les sessions réalisées à compter du 1^{er} avril 2024 . | | |
| MONTANT DE L'AIDE | A l'inscription | 300 € | Fournir l'attestation d'inscription à la formation signée par l'organisme de formation |
| | <u>A la fin des sessions :</u> Bafa 1 (Session de formation générale) + Bafa 2 (Stage pratique) | 200 € | Fournir les attestations Bafa 1 signée par l'organisme de formation Bafa 2 signée par le responsable de stage |
| | Bafa 3 (Session d'approfondissement ou de qualification) | 300 € | Fournir l'attestation Bafa signée par l'organisme de formation |

Retournez votre demande dûment complétée et signée dans le délai de **3 mois maximum après la date de début de votre session de formation** et après avoir fait remplir par les organismes compétents les différentes attestations.

| | | |
|--|--|----------------------------|
| Quel est votre état civil ? | Votre Nom | |
| | Votre Nom de jeune fille (le cas échéant) | |
| | Votre Prénom | |
| | Votre date de naissance | |
| | Votre numéro de Sécurité Sociale | |
| | Votre n° d'allocataire si vous percevez des prestations ou celui de vos parents s'ils perçoivent des prestations | |
| | Adresse de la Caf qui verse ces prestations | |
| Quelle est votre adresse ? | Votre adresse complète (au moment de l'inscription en stage d'approfondissement ou de qualification) | |
| | Code postal | |
| | Ville | |
| Quelle est votre situation actuelle ? | Vous suivez des études ou une formation professionnelle | <input type="checkbox"/> |
| | Vous êtes en activité professionnelle | <input type="checkbox"/> |
| | Vous êtes sans activité professionnelle | <input type="checkbox"/> |
| | Vous êtes au chômage | <input type="checkbox"/> |
| | Vous êtes bénéficiaire d'un contrat d'insertion | <input type="checkbox"/> |
| | Vous êtes bénéficiaire d'une allocation formation- reclassement (Afr) | <input type="checkbox"/> |
| | Autre situation (militaire appelé, arrêt d'activité pour élever un enfant ...) | <u>A préciser :</u> |

Toute demande incomplète sera retournée.

Déclaration sur l'honneur :

La loi rend passible d'amende et/ou d'emprisonnement quiconque se rend coupable de fraudes ou de fausses déclarations (Art. L.554-1 du Code de la Sécurité Sociale – Art.441-1 du Code Pénal).

L'organisme débiteur de prestations familiales peut vérifier l'exactitude des déclarations qui lui sont faites (Art. L.583-3 du Code de la Sécurité Sociale).

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

A Le

Signature de l'allocataire

Signature du stagiaire

ATTESTATION D'INSCRIPTION A LA FORMATION BAFA

Je soussigné(e)

représentant (nom et adresse du siège social de l'organisme de formation)

.....
.....
.....

atteste que le demandeur

est inscrit à la formation générale pour obtenir le BAFA.

A le

Signature originale du représentant

[
Cachet de
l'Association
]

BAFA 1 – Session de formation générale – attestation de suivi

**A faire remplir par
l'organisme de
formation**

Je soussigné(e) qualité.....
représentant (nom et adresse du siège social de l'organisme de formation)
.....
.....

atteste que le demandeur.....
a suivi la session de formation générale pour obtenir le BAFA
du au

en internat en externat en continu en discontinu

Code postal du lieu du stage N° d'habilitation

Tarif de la session€ Montant payé par le stagiaire€

A le.....

Signature originale du représentant

Cachet de
l'association

BAFA 2 – Stage pratique – attestation de suivi

**A faire remplir par
le responsable de
stage**

Je soussigné(e) qualité.....
représentant (nom et adresse du siège social de l'organisme de formation)
.....
.....

atteste que le demandeur.....
a suivi son stage pratique du 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

Si oui, quel montant ? €

A le.....

Signature originale du responsable de stage

Cachet de
l'organisme

BAFA 3 – Attestation d’inscription à la session d’approfondissement ou de qualification

A faire remplir par l’organisme de formation

Je soussigné(e) qualité.....
représentant (nom et adresse du siège social de l’organisme de formation)
.....
.....

atteste que le demandeur.....

est inscrit à la session d’approfondissement de qualification

en internat en externat en continu en discontinu

du au

Code postal du lieu du stage

| | | | | |
|--|--|--|--|--|
| | | | | |
|--|--|--|--|--|

 N° d’habilitation.....

Tarif de la session€ Montant payé par le stagiaire€

La session est-elle centrée sur l’accueil du jeune enfant ? oui non

Si vous bénéficiez d’une dispense, joignez la photocopie certifiée conforme du brevet ouvrant droit à la dispense.

A le.....

Signature du représentant

Cachet de l’association