



32 Rue Coulommière  
10000 TROYES

**BOURSE COMPLEMENTAIRE  
BREVET D'APTITUDE AUX FONCTIONS  
D'ANIMATEUR**

**STAGE DE BASE**

**Renseignements concernant le demandeur :**

- ✓ N° Allocataire :
- ✓ Nom :
- ✓ Prénom :
- ✓ Adresse :
- ✓ Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_
- ✓ Téléphone

**BAFA 1 : Session de formation générale – attestation de suivi**

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

atteste que le demandeur désigné ci-dessus a suivi la session de formation générale  
pour obtenir le BAFA

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

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 du représentant

┌ Cachet de l'organisme ┐  
└───────────────────┘

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_ certifie sur l'honneur que les renseignements portés sur cette demande sont exacts et sollicite de la Caisse d'Allocations Familiales le versement de la Bourse Complémentaire d'aide à la formation au BAFA.

Le \_\_\_\_\_  
Signature du demandeur