



CENTRE DE TRAITEMENT CAF 28  
TSA 21028  
44937 NANTES CEDEX 9

0 810 25 28 10

Service 0,06 € / min  
+ prix appel

**AIDE AU BAFA 3  
AYANT POUR THEME  
« Accueil de public en situation de handicap »**

N° allocataire : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

**ATTESTATION**

Je, soussigné(e),:

Nom ..... Prénom .....

Demeurant,

Adresse .....

.....

Code postal ..... Commune .....

---

Atteste sur l'honneur avoir effectué dans le cadre du volet 3 du BAFA, la session d'approfondissement ayant pour thématique « l'accueil de public en situation de handicap »

Auprès de l'organisme :

Nom et adresse de l'organisme de formation

.....

.....

.....

---

Fait pour valoir ce que de droit,

à ..... le .....

Cachet et signature de l'organisme  
de formation

Signature du stagiaire

*L'aide sera versée directement au stagiaire à la seule condition que l'attestation soit dûment complétée.*