

Pour nous écrire Caf de la Loire
CS 12 722
42027 ST ETIENNE CEDEX 1

Pour nous appeler 0 810 25 42 80
Prix d'un appel local depuis un poste fixe

Cadre réservé à la Caf

Quotient familial

B.A.F.A. - Demande d'Aide à la Formation : Session de FORMATION GENERALE

Vous allez suivre ou avez suivi un stage de formation de base pour obtenir le **Brevet d'Aptitude à la Formation d'Animateur de centre de vacances et de loisirs (B.A.F.A.)**.

La caisse d'Allocations familiales de la Loire peut vous accorder une aide financière quel que soit le montant de vos ressources

Retournez lui cette demande dûment complétée et signée dans un délai de 3 mois maximum après la fin de votre stage, après avoir fait remplir par l'organisme compétent, l'attestation du verso.

La caisse d'Allocations familiales.

Quel est votre état civil ?

Votre nom _____ Votre prénom _____

Votre date de naissance N° ①: _____

Votre n° de Sécurité sociale

Votre n° allocataire si vous percevez des prestations ou celui de vos parents s'ils perçoivent des prestations _____

Adresse de la caisse d'Allocations familiales qui verse ces prestations _____

Quelle est votre adresse ?

Votre adresse complète _____

(au moment de l'inscription en stage de formation générale)

Code postal Ville : _____

Quelle est votre situation actuelle ?

- vous êtes en poursuite d'études (lycéen, étudiant, apprenti...)
 - vous êtes en activité professionnelle
 - vous êtes sans activité professionnelle.....
 - vous êtes au chômage
 - vous êtes bénéficiaire d'un contrat d'insertion
 - vous êtes bénéficiaire d'une allocation formation reclassement (AFR)..
 - autre situation.....
- (militaire appelé, arrêt d'activité pour élever un enfant...)

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. L554.1 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. L583.3 du code de la Sécurité sociale)

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

Le _____
Signature :

La loi n° 78.17 du 6 Janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'applique aux réponses faites à ce formulaire dont le destinataire est la caisse d'Allocations familiales. Cette loi vous garantit un droit d'accès et de rectification pour les données vous concernant auprès du directeur de la caisse d'Allocations familiales qui verse les prestations.

PIECES JUSTIFICATIVES

Si vous (ou vos parents) n'êtes pas allocataire, n'oubliez pas de joindre à cette demande un relevé d'identité bancaire, postal, ou d'épargne, et la photocopie de votre carte d'identité ou du livret de famille.

Emplacement réservé à la Caf



000000102000000000

51 60 A 07_DBAFA

BAFA 1 : session de formation générale - attestation de suivi

A faire remplir par Je soussigné(e)qualité

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

atteste que le demandeur désigné au recto 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.....

Coût du stage..... Montant payé par le stagiaire

A, le

Signature originale du représentant,

*Cachet de
l'Association*