

www 1020001T



BAFA: DEMANDE D'AIDE À LA FORMATION: SESSION D'APPROFONDISSEMENT OU DE QUALIFICATION

LCI CNAF nº 271-95 du 31/10/1995 N° allocataire : Vous avez commencé une formation pour obtenir le brevet d'aptitude à la fonction d'animateur de centre de vacances et de loisirs (BAFA). Dès confirmation de votre inscription à la session d'approfondissement ou de qualification (2e session de la formation théorique), la caisse d'Allocations familiales peut vous accorder une aide financière, quel que soit le montant de vos ressources. Retournez-lui cette demande dûment complétée et signée dans le délai de trois mois maximum suivant votre inscription, après avoir fait remplir par les organismes compétents les trois attestations annexées. N'oubliez pas de joindre les pièces justificatives demandées. Toute demande incomplète vous sera retournée. La caisse d'Allocations familiales. **Quel est votre** Votre prénom _____ Votre nom _ état civil? Votre date de naissance 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** Votre adresse complète ___ adresse? Code postal Commune____ (au moment de l'inscription en stage d'approfondissement ou de qualification) **Ouelle est votre** • vous suivez des études ou une formation professionnelle (lycéen, étudiant, apprenti...) situation actuelle? • 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) (militaire appelé, arrêt d'activité pour élever un enfant...) Je soussigné(e) certifie sur l'honneur que les renseignements portés sur cette demande sont exacts. Déclaration sur l'honneur La loi rend passible d'amende et/ou d'emprisonnement Signature: quiconque se rend coupable de fraudes ou de fausses déclarations (Art. L 554-1 du Code de la Sècurité Sociale. Art. 441-1 du Code Pénal). L'organisme débiteur de La loi nº78-17 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. prestations familiales peut vérifier l'exactitude des déclarations qui lui sont faites (Art. L 583-3 du Code de la Sécurité Sociale).

PIÈCE JUSTIFICATIVE

N'oubliez pas de joindre à cette demande un relevé d'identité bancaire ou postal.

BAFA 1 : Ses	ssion 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 désigné a suivi la session de formation générale pour obtenir le BAFA du au	
Tor matton		
	Code postal du lieu du stage € Tarif de la session €	N° d'habilitation € Montant payé par le stagiaire €
	A, le	l'association
2.2.4		<u> </u>
BAFA 2 : Stage pratique : attestation de suivi		
A faire remplir par le responsable de stage	Je soussigné(e)représentant (nom et adresse du siège social de l'organisateur)	qualité
	atteste que le demandeur désigné a suivi son stage pratique du au	
	Code postal du lieu du stage Le stagiaire a t-il bénéficié d'une indemnité Si oui, quel montant€	
	A le Signature originale du responsable de stage	Cachet de l'organisme
		L J
BAFA 3 : Att	estation d'inscription à la session d'ap	pprofondissement 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)	
iormation	atteste que le demandeur désigné est inscrit à la session d'approfondissement de qualification en internat en externat en continu en discontinu au au N° d'habilitation	
	Tarif de la session € La session est-elle centrée sur l'accueil du je Si vous bénéficiez d'une dispense, joignez ouvrant droit à la dispense.	I J . I
	A le Signature du représentant	Cachet de l'association