



---

## BAFA : DEMANDE D'AIDE A LA FORMATION : SESSION DE FORMATION GENERALE

---

Vous avez commencé une formation pour obtenir le Brevet d'Aptitude à la Fonction d'Animateur de centre de vacances ou de loisirs (BAFA).

A l'issue de **la formation générale**, la Caisse d'Allocations Familiales des Hautes-Alpes peut vous accorder **une aide financière de 200 euros**.

Ce financement s'adresse uniquement aux bénéficiaires de l'action sociale, sans condition de ressources et sera versé à l'allocataire. Cette aide ne pourra dépasser le montant restant à la charge du stagiaire.

Il vous suffit de retourner cet imprimé, dûment complété, à la Caisse d'Allocations Familiales dans **un délai de 3 mois maximum**.

La Caisse d'Allocations Familiales.

N° Allocataire : \_\_\_\_\_

N° de sécurité sociale de l'allocataire : \_\_\_\_\_

Nom de l'allocataire : \_\_\_\_\_

Prénom de l'allocataire : \_\_\_\_\_

→ **Si le stagiaire n'est pas l'allocataire :**

Nom du stagiaire : \_\_\_\_\_

Prénom du stagiaire : \_\_\_\_\_

N° de sécurité sociale : \_\_\_\_\_

Date de naissance du stagiaire : \_\_\_\_\_

Adresse du stagiaire : \_\_\_\_\_

Situation professionnelle du stagiaire :

- Vous suivez des études ou une formation professionnelle (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 : \_\_\_\_\_

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

Le \_\_\_\_\_

Signature :

*La loi 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'Informatique, aux Fichiers et aux Libertés s'applique à ce courrier. Elle garantit un droit d'accès et de rectification pour les données vous concernant auprès de l'organisme qui a traité votre dossier.*

### PIECES JUSTIFICATIVES

**N'oubliez pas de joindre une copie recto-verso de la carte d'identité du stagiaire  
et une copie de la facture de l'organisme de formation.**

---

**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 désigné 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 : \_\_\_\_\_

Numéro d'habilitation : \_\_\_\_\_

Tarif de la session : \_\_\_\_\_ Montant réglé par le stagiaire : \_\_\_\_\_

A \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Signature originale du représentant

Cachet de l'association