Pour nous écrire : Caisse d'Allocations familiales de la Loire
CS 12722
42027 Saint-Etienne Cédex 1

Pour nous appeler 3230

Service Habitat, Logement et Aides Individuelles
Unité Logement et Aides Individuelles

B.A.F.A. – Demande d'aide à la formation : Session de formation générale

Vous allez suivre ou avez suivi un stage de formation de base pour obtenir le Brevet d'Aptitude à la Formation d'Animateur en accueils collectifs de mineurs (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.
Retourner nous cette demande dûment complétée et signée dans un délai de 6 mois maximum après la fin de votre stage, après avoir fait remplir par l'organisme compétent l'attestation au verso.

Votre caisse d'Allocations familiales

NOM …… Prénom ……

Votre date de naissance : ……

Adresse……

Code postal : …… Ville : ……

Téléphone ……

Email ……

Votre numéro d'allocataire ou à défaut celui de vos parents : ……

Votre situation actuelle :

- Vous êtes en poursuite d'études (lycéen, étudiant, apprenti) …… ☐
- Vous êtes en activité professionnelle …… ☐
- Vous êtes au chômage …… ☐
- Autre situations …… ☐
  Précisez : ……

Si vous bénéficiez de l'aide pour financer votre BAFA d'un (ou plusieurs) autre(s) organisme(s) (Conseil Régional, Département, Comité d'entreprise…) indiquez le total des montants reçus :
……

Si vous souhaitez percevoir directement l'aide sur votre compte bancaire, joignez un RIB à cette demande.
Si vous souhaitez que l'aide soit versée sur le compte bancaire de votre, ou vos, parents, joignez le RIB et compléter l'attestation sur l'honneur en page 3.
Dans les deux cas des documents complémentaires seront peut être à nous fournir.

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

A ……, le ……

Signature

Emplacement réservé à la Caf

00000001020000000000

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 ☐☐☐☐☐ N° d'habilitation _____

Tarif de la session _____€ Montant payé par le stagiaire _____€

A _____, le _____

Signature originale du représentant

Cachet de l'organisme

BAFA 2 : Stage pratique : attestation de suivi

A faire remplir par le responsable de stage

Je soussigné(e) _____ qualité _____

représentant (nom et adresse du siège social de l'organisme de l'organisateur) _____

_____

atteste que le demandeur désigné a suivi son stage pratique

du _____ au _____ ☐ en centre de loisirs ☐ en centre de vacances

☐ autre, citez lequel _____

Code postal du lieu du stage ☐☐☐☐☐

Le stagiaire a t-il bénéficié d'une indemnité de stage _____ ☐ OUI ☐ NON

Si oui, quel montant _____€

A _____, le _____

Signature originale du responsable de stage

Cachet de l'organisme

BAFA 3 : Attestation d'inscription à la session d'approfondissement 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) _____

_____

atteste que le demandeur désigné est inscrit à la session

☐ d'approfondissement ☐ de qualification

☐ en internat ☐ en externat ☐ en continu ☐ en discontinu

du _____ au _____

Code postal du lieu du stage ☐☐☐☐☐ N° d'habilitation _____

Tarif de la session _____€ Montant payé par le stagiaire _____€

La session est-elle centrée sur l'accueil du jeune enfant ? _____ ☐ OUI ☐ NON

Si vous bénéficiez d'une dispense, joignez la photocopie certifiée conforme du brevet ouvrant droit à la dispense.

A _____, le _____

Signature du représentant

Cachet de l'organisme

Cocher la case ci-après si la thématique de votre stage d'approfondissement est l'accueil des enfants en situation de handicap dans les accueils collectifs ☐

Emplacement réservé à la Caf

00000001020000000000

Pour nous écrire : Caisse d'Allocations familiales de la Loire
CS 12722
42027 Saint-Etienne Cédex 1

Pour nous appeler 3230

Service Logement, Habitat et Aides Individuelles
Unité Logement et Aides Individuelles

BOURSE D'ETUDE POUR LA FORMATION DES ANIMATEURS SOCIAUX (BAFA)

Versement de l'aide sur le compte des parents

ATTESTATION SUR L'HONNEUR

(à ne compléter que si vous n'êtes pas allocataire auprès de la Caf en votre nom propre)

Je soussigné …… autorise la Caisse d'Allocations Familiales de la Loire à effectuer le paiement de l'aide BAFA sur le compte bancaire de mes parents.

Fait à ……, le ……

Signature

Joindre un RIB au nom de vos parents.

Emplacement réservé à la Caf

00000001020000000000

51 60 A 07_DBAFA