ALLOCATIONS FAMILIALES
Caf
de la Moselle

Caf de la Moselle
4, boulevard du Pontiffroy
57774 METZ CEDEX 9
3230 (prix d'un appel local)
www.caf.fr

BAFA : demande d'aide à la formation générale

Vous commencez une formation pour obtenir le brevet d'aptitude à la fonction d'animateur de centre de vacances et de loisirs (Bafa).
Pour la session de formation générale, la caisse d'Allocations familiales de la Moselle peut vous accorder une aide financière quel que soit le montant de vos ressources.
L'attribution de cette bourse relève des conditions fixées au règlement intérieur de la Caf, pour l'année au cours de laquelle a lieu le stage. Ce règlement est disponible sur www.caf.fr, rubrique «Ma Caf».

Retournez-nous cette demande dûment complétée et signée après avoir fait remplir l'attestation au verso par l'organisme de formation (dans un délai d'un an maximum à l'issue de la formation générale).
N'oubliez pas de joindre les pièces justificatives demandées. Toute demande incomplète vous sera retournée.

Votre état civil : **Numéro allocataire :** |_|_|_|_|_|_|_|_|_| *La caisse d'Allocations familiales*

Nom ..... Prénom .....

Date de naissance |_|_|_|_|_|_|_|_| Numéro de Sécurité sociale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Numéro 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 .....

.....

Votre adresse (au moment de l'inscription au stage) :

N° ..... Rue .....

Code postal |_|_|_|_|_| Commune .....

Votre situation actuelle :

- 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 (militaire appelé, arrêt d'activité pour élever un enfant...) : .....

La situation de vos parents :

Père : Nom ..... Prénom .....

Profession .....

Employeur *(nom et adresse)* .....

.....

Mère : Nom ..... Prénom .....

Profession .....

Employeur *(nom et adresse)* .....

.....

Déclaration sur l'honneur :

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

La loi rend passible d'amende et/ou d'emprisonnement quiconque se rend coupable de fraudes ou de fausses déclarations (Art. L 554-1 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. L 583-3 du Code de la Sécurité Sociale).

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.

A ..... le .....
Signature

Pièces justificatives :

Joindre un relevé d'identité bancaire (RIB). **Si l'aide est à verser sur le compte de vos parents, complétez la demande de versement au verso et joignez leur relevé d'identité bancaire.**

BAFA 1 : session de formation générale

Attestation de suivi

A faire remplir par l'organisme de formation

Je soussigné(e) : Nom ..... Prénom .....

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

.....

.....

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 .....

Tarif de la session ..... €, Montant payé par le stagiaire ..... €

A ..... le .....

Signature originale du représentant

Cachet de l'association

Demande de versement de l'aide à la formation BAFA

A compléter UNIQUEMENT si l'aide doit être versée sur le compte de vos parents

Je soussigné(e) :

nom ..... Prénom .....

prie la caisse d'Allocations familiales de la Moselle de bien vouloir effectuer le versement de l'aide à la formation Bafa à laquelle je peux prétendre, sur le compte bancaire de mon ou mes parents dont le relevé d'identité bancaire (RIB) est joint à la présente demande.

A ..... le .....

Signature du demandeur

MG5 512-01