



# Bafa : demande d'aide financière

## Formation générale

### REFERENCES A RAPPELER



Pôle allocataires – Aides financières individuelles

Téléphone : 02 43 61 31 79

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

N° allocataire

clé

### IDENTIFICATION DU DEMANDEUR STAGIAIRE

NOM, Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

### OBJET : Bafa Formation générale

Vous êtes inscrit à la session de **formation générale** pour obtenir le **Bafa**.

La caisse d'Allocations familiales peut vous accorder une aide financière si vous disposez d'un quotient familial inférieur ou égal à 700 € à réception de la demande par la Caf, sous réserve que vous lui retourniez votre demande dans les 3 mois suivant la fin de la session (ou suivant l'inscription si l'organisme a effectué le tiers payant).

Si vous n'êtes pas allocataire, votre revenu net imposable 2021 .....   
(joindre avis d'imposition 2022 sur les revenus 2021)

ou celui de vos parents, si vous êtes à leur charge .....   
(joindre avis d'imposition 2022 sur les revenus 2021)

Indiquez leur numéro allocataire : \_\_\_\_\_

### Votre situation actuelle

Etudiant (ou apprenti) .....

Activité professionnelle .....

Sans activité professionnelle .....

Chômage .....

.....

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

Le \_\_\_\_\_

Signature

GAFI006  
DBAFA



# Bafa : Formation générale

## Attestation de suivi ou d'inscription (uniquement si tiers payant)

Je soussigné(e), \_\_\_\_\_ qualité, \_\_\_\_\_  
représentant \_\_\_\_\_

atteste que le demandeur désigné au recto :

- A suivi la formation générale
- Est inscrit à la formation générale ( à cocher *uniquement si tiers-payant*)

Pour le Bafa du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_

N° habilitation : \_\_\_\_\_

Coût de la session : \_\_\_\_\_ €, montant payé par le stagiaire : \_\_\_\_\_  
ou montant du tiers payant : \_\_\_\_\_

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

**Signature du représentant**

**cachet de l'Association**

