

Demande d'Aide au BAFA

Vous avez **plus de 16 ans** et vous suivez une formation pour obtenir le brevet d'aptitude à la fonction d'animateur de centre de vacances et de loisirs (Bafa).

La Caf de l'Yonne peut vous aider selon les modalités suivantes :

AIDE BAFA CAF DE L'YONNE			
OBJECTIF	La formation doit être dispensée par un organisme agréé par le Service Départemental à la Jeunesse, à l'Engagement et aux Sports (SDEJS (ex Ddcs)).		
PUBLIC	Le stagiaire doit être âgé de 16 ans au moins au premier jour du stage de formation générale et résider dans l'Yonne.		
CONDITION S SPÉCIFIQUES D'ATTRIBUTION	Cette aide peut être accordée à des allocataires (le stagiaire directement s'il est allocataire Caf de l'Yonne ou au travers de ses parents s'il est rattaché à leur dossier) ressortissants du régime général.		
CHANGEMENT DE REGLEMENTATION	Application de ces règles pour les sessions réalisées à compter du 1^{er} avril 2024 .		
MONTANT DE L'AIDE¹	A la fin de la 1^{ère} session	300 €	Fournir l'attestation de suivi de la formation signée par l'organisme de formation
	<u>A la fin des sessions :</u> Bafa 1 (Session de formation générale) + Bafa 2 (Stage pratique)	300 €	Fournir les attestations de suivi Bafa 1 signée par l'organisme de formation Bafa 2 signée par le responsable de stage
	A la fin de la session Bafa 3 (Session d'approfondissement ou de qualification)	200 €	Fournir l'attestation de suivi complète Bafa 1,2,3 signée par l'organisme de formation

¹dans la limite de nos enveloppes financières disponibles

Retournez votre demande dûment complétée et signée dans le délai de **3 mois maximum après la date de fin de votre session de formation et après avoir fait remplir par les organismes compétents les différentes attestations.**

Quel est votre état civil ?	Votre Nom	
	Votre Nom de jeune fille (le cas échéant)	
	Votre Prénom	
	Votre date de naissance	
	Votre numéro de Sécurité Sociale	
	Votre n° d'allocataire si vous percevez des prestations ou celui de vos parents s'ils perçoivent des prestations	
	Adresse de la Caf qui verse ces prestations	
Quelle est votre adresse ?	Votre adresse complète (au moment de l'inscription en stage d'approfondissement ou de qualification)	
	Code postal	
	Ville	
Quelle est votre situation actuelle ?	Vous suivez des études ou une formation professionnelle	☐
	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 ...)	<u>A préciser :</u>

Toute demande incomplète sera retournée.

Déclaration sur l'honneur :

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).

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

A Le

Signature de l'allocataire

Signature du stagiaire

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.....
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

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 formation)
.....
.....

atteste que le demandeur.....
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.....

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'association