BAFA : APPROFONDISSEMENT OU QUALIFICATION
DEMANDE D'AIDE A LA FORMATION

Vous avez commencé une formation pour obtenir le brevet d'aptitude à la fonction d'animateur de centre de vacances et de loisirs (Bafa).

Dès la fin de votre session de formation générale, la Caisse d'allocations familiales peut vous accorder une aide financière quel que soit le montant de vos ressources, si votre stage se déroule avec un organisme qui a passé convention avec elle : Fédération des œuvres laïques de Haute-Savoie à Annecy, Union régionale des Francas Rhône Alpes à Oullins, Familles rurales d'Argonay, La ligue de l'enseignement (Urfol) à Caluire (Délégation départementale de Haute-Savoie), Cemea Rhône Alpes, Etablissement régional Léo Lagrange Centre Est à Villeurbanne, Association pour la formation des cadres de l'animation et des loisirs à Lyon (Afocal), Scouts et guides de France à Lyon, Ucpa formation à Lyon, Ufcv Annecy, Familles rurales de Viriville, Ifac de Thonon les Bains.

Cette bourse est versée directement à l'organisme qui en déduit le montant de la facture qui vous est remise.

Une seconde bourse est allouée à la fin de votre session d'approfondissement ou de qualification, à l'obtention du Bafa. Elle est versée selon les mêmes modalités que l'aide précédente.

Si vous choisissez un organisme non conventionné pour votre session générale ou de perfectionnement, vous bénéficierez de l'aide versée en fin de session d'approfondissement ou qualification.

La Caisse d'allocations familiales.

ALLOCATIONS FAMILIALES

Caf
de la
Haute-Savoie

Rue Emile Romanet
74987 ANNECY CEDEX 9

Tél. 0 810 25 74 10
(prix d'un appel local depuis un poste fixe)
www.caf.fr

(Bureaux fermés le lundi)

Quel est votre état civil ?

Votre nom _____

Votre prénom _____

Votre date de naissance /__/__/ /__/__/ /__/__/

Votre numéro de Sécurité Sociale :

/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/ /__/

Votre numéro allocataire si vous percevez des prestations ou celui de vos parents s'ils perçoivent des prestations

/_____/

Quelle est votre adresse ? (au moment de votre inscription)

Votre adresse complète : _____

_____

Code postal /__/__/__/__/__/

Quelle est votre situation actuelle ?

- vous êtes en poursuite d'études (lycéen, étudiant, apprenti) ☐
- vous êtes en activité professionnelle ☐
- vous êtes au chômage ☐
- vous êtes bénéficiaire d'un contrat d'insertion ☐
- vous êtes bénéficiaire d'une allocation formation de reclassement (AFR) ☐
- Autre situation (militaire appelé, arrêt d'activité pour élever un enfant, etc...) ☐

Déclaration sur l'honneur

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

Le _____

SIGNATURE

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 sécurité sociale).

BAFA 1 - Session de formation générale - Attestation de suivi

A remplir par l'organisme de formation ou joindre l'attestation délivrée par l'organisme de formation

Je soussigné(e) _____ qualité _____

représentant (nom et adresse du siège social de l'association) :

_____

atteste que le demandeur désigné au recto a suivi la session de formation générale

pour obtenir le Bafa du _____ 20____ au _____20

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

Code postal du lieu du stage /__/__/__/__/__/ Ville :_____

N° d'habilitation Direction départementale de la cohésion sociale :_____

Coût du stage _____ Montant payé par le stagiaire_____

A _____ le _____

SIGNATURE ORIGINALE DU REPRESENTANT *Cachet de l'association*

BAFA 2 - Stage pratique : Attestation de suivi

A remplir par le responsable du stage ou joindre l'attestation délivrée par l'organisme de formation

Je soussigné(e) _____ qualité _____

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

_____

atteste que le demandeur désigné au recto a suivi son stage pratique

du _____ 20_____ au _____ 20 _____

☐ Centre de loisirs ☐ Centre de vacances ☐ Autre, lequel _____

Code postal du lieu du stage /__/__/__/__/__/ Ville :_____

Le stagiaire a-t-il bénéficié d'une rémunération pendant son stage ? ☐ OUI ☐ NON

A _____ le _____

SIGNATURE ORIGINALE DU RESPONSABLE DU STAGE *Cachet de l'organisme*

BAFA 3 - Session d'approfondissement ou de qualification

A remplir par l'organisme de formation

Les parties Bafa 1 et Bafa 2 doivent obligatoirement être complétées ou les attestations fournies

Je soussigné(e) _____ qualité _____

représentant (nom et adresse du siège social de l'association) :

_____

atteste que le demandeur désigné au recto a suivi la session

☐ d'approfondissement ☐ de qualification

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

du _____ 20_____ au _____ 20 _____

Code postal du lieu du stage /__/__/__/__/__/ Ville :_____

N° d'habilitation Direction départementale de la cohésion sociale :_____

Coût du stage _____ Montant payé par le stagiaire_____

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

A _____ le _____

SIGNATURE ORIGINALE DU REPRESENTANT *Cachet de l'organisme*