

# Vous souhaitez passer votre BAFA ?



329, av du Danemark  
CS 90780  
82047 MONTAUBAN  
cedex

[www.caf.fr](http://www.caf.fr)

*La Caf peut vous aider*

## Qu'est ce que le BAFA ?

Le Brevet d'Aptitude aux Fonctions d'Animateur est un diplôme nécessaire pour encadrer de façon occasionnelle des enfants ou des adolescents en accueils collectifs de mineurs.

## Comment se déroule la formation ?

La formation se déroule en 3 étapes :

- La session de formation générale qui permet d'acquérir les notions de base pour assurer des fonctions d'animation
- Un stage pratique qui permet la mise en œuvre des acquis et l'expérimentation
- Une session d'approfondissement ou de qualification qui permet d'approfondir, de compléter, d'analyser les acquis et les besoins de formation.

La durée totale de la formation ne peut excéder 30 mois.

**Pour plus d'information, vous pouvez consulter le site [www.jeunes.gouv.fr/bafa-bafd](http://www.jeunes.gouv.fr/bafa-bafd)**

## Comment la Caf peut vous aider ?

POUR LA SESSION DE FORMATION GENERALE Les conditions suivantes sont exigées	POUR LA SESSION D'APPROFONDISSEMENT OU DE QUALIFICATION DEUX AIDES POSSIBLES	
	Une aide avec des conditions	Une aide sans aucune condition
<ul style="list-style-type: none"><li>➤ être allocataire ou considéré à charge de la famille au sens des prestations familiales et sociales ou être placé par décision judiciaire sous l'autorité des services de l'Etat</li><li>➤ avoir un quotient familial inférieur ou égal à 780 € (le quotient est disponible sur l'espace Mon compte du site <a href="http://www.caf.fr">www.caf.fr</a> ou à l'une des bornes interactives de la Caf)</li><li>➤ résider dans le Tarn-et-Garonne</li></ul> <p>Ces conditions s'appliquent à la date de réception de la demande par la Caf.</p>		Toutefois, si vous n'êtes pas allocataire, nous vous invitons à joindre à votre demande d'aide une déclaration de situation (disponible sur le site <a href="http://www.caf.fr">www.caf.fr</a> – télécharger un formulaire – allocations familiales), accompagnée de la copie de votre carte d'identité ou titre de séjour et d'un RIB.
Le montant de l'aide maximale est de <b>300 €</b> .	Le montant de l'aide maximale est de <b>200 €</b> .  Si la formation est centrée sur l'accueil des enfants en situation de handicap, l'aide est de 350 €. N'oubliez pas alors de faire compléter par l'organisme de formation l'attestation « Accueil d'un enfant en situation d'handicap »	Le montant de l'aide est de <b>91,47 €</b> (ou 106,71 € si la formation est centrée sur l'accueil du jeune enfant).
La demande est recevable dès l'inscription à la formation et dans un délai maximum de trois mois suivant l'inscription à la session ; elle est établie à partir de l'imprimé « <b>BAFA-Demande d'aide à la formation générale</b> » téléchargeable sur le site <a href="http://www.caf.fr">www.caf.fr</a>	La demande est recevable dès l'inscription à la formation et dans un délai maximum de trois mois suivant l'inscription à la session à partir de l'imprimé « <b>BAFA-Demande d'aide à la formation : session d'approfondissement ou de qualification</b> » téléchargeable sur le site <a href="http://www.caf.fr">caf.fr</a> . <b>Attention ! chaque partie (BAFA 1, BAFA 2 et BAFA 3) doit être complétée par l'organisme de formation.</b> <b>La caf ne prendra en compte qu'un seul imprimé dûment complété.</b>	
Les aides sont versées au stagiaire ou à l'organisateur du stage (il suffit alors de compléter l'autorisation de versement à un tiers). Tout dossier incomplet vous sera retourné.		

**Depuis 2017, dès obtention d'une session du BAFA, la Caf peut vous aider à financer votre Brevet National de Sécurité et de Sauvetage Aquatique (BNSSA).**

Pour en savoir plus sur ces aides, vous pouvez contacter la Caf au 0 810 25 82 10 (0,06 €/min + prix d'un appel). Vous pouvez également envoyer un courriel sur le site : si vous êtes allocataire, rendez-vous sur l'espace Mon compte ; si vous n'êtes pas allocataire, rendez-vous dans l'espace Ma Caf – Contacter ma caf – par courriel.

## D'autres aides existent

- Aide du Ministère de la Jeunesse : pour plus d'informations, vous pouvez contacter votre direction départementale
- Comité d'entreprise, Pôle Emploi si vous êtes demandeur d'emploi...

# BAFA - DEMANDE D'AIDE POUR LA FORMATION GÉNÉRALE

Vous souhaitez obtenir le Brevet d'Animation aux Fonctions d'Animateur (BAFA) ?

Dès confirmation de votre inscription à la session de formation générale, la Caf de Tarn-et-Garonne peut vous accorder une aide financière.

Si vous remplissez les conditions indiquées ci-contre, retournez à la Caf cette demande dûment complétée et signée, dans un délai de trois mois maximum suivant votre inscription après avoir fait remplir l'attestation par l'organisme de formation. N'oubliez pas d'y joindre les pièces justificatives indiquées ci-après. Toute demande incomplète vous sera retournée.

Votre numéro allocataire (ou celui de vos parents) |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Votre nom ..... Votre prénom .....

Votre date de naissance |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Votre adresse .....

Code postal |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| Ville .....

Votre numéro de téléphone |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Nous autorisez-vous à vous contacter à ce numéro de téléphone ?  oui  non

Votre mail .....

Nous autorisez-vous à vous contacter à cette adresse électronique ?  oui  non

Votre situation professionnelle actuelle :

Vous suivez des études ou une formation professionnelle

Vous êtes sans activité professionnelle

Vous êtes en activité professionnelle

Vous êtes au chômage

Vous êtes dans une autre situation, précisez : .....

Avez-vous déjà bénéficié **pour cette formation** d'une aide d'un autre organisme ?

Non  Oui

Nom de l'organisme : .....

Montant ..... Date de versement |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

## A qui devons-nous verser l'aide ?

A vous-même

à une autre personne  à l'organisme de formation

**Dans ces deux cas, veuillez joindre l'autorisation de versement à un tiers accompagnée du RIB sur lequel doit être versée l'aide.**

Je certifie sincères et véritables tous les termes de ma déclaration. Je m'engage à signaler à la caisse d'Allocations familiales de Tarn-et-Garonne tous les changements qui la modifieraient. Je reconnais avoir pris connaissance des modalités d'attribution de l'aide financière pour le BAFA figurant ci-dessus et en accepter, sans réserve, les dispositions.

**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).

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 vérification pour les données vous concernant auprès du Directeur de la caisse d'Allocations familiales qui verse les prestations.

A .....

le |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Signature

## ATTESTATION D'INSCRIPTION À LA FORMATION GÉNÉRALE à faire remplir par l'organisme de formation

Je soussigné(e) ....., agissant en qualité de .....  
représentant (nom et adresse du siège social de l'organisme de formation) : .....

N° habilitation DDCSPP : .....

atteste que (nom et prénom du stagiaire) .....

est inscrit à la session de formation générale

en internat  en externat

en continu  en discontinu

qui se déroule (lieu du stage) ..... du |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| au |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Coût du stage : ..... € Montant réglé par le stagiaire : ..... €

A .....

le |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Signature et cachet de l'organisme de formation

# AUTORISATION DE VERSEMENT A UN TIERS

L'aide à la formation Bafa est prioritairement versée au stagiaire.

Cependant, le versement peut être effectué auprès d'un tiers à la seule condition que l'attestation ci-dessous soit complétée et retournée à la caisse d'Allocations familiales de Tarn-et-Garonne, accompagnée d'un relevé d'identité bancaire ou postal du tiers désigné..

**Pour être valable, cette autorisation doit être complétée par le stagiaire et signée à la fois par le stagiaire et par le tiers bénéficiaire.**

Je soussigné(e) (stagiaire) .....  
autorise la Caf à verser l'aide à la formation BAFA  
sur le compte de (nom du tiers désigné) .....

A .....,

le   /   /

**Signature du stagiaire**

A .....,

le   /   /

**Signature du tiers**



# BAFA : DEMANDE D'AIDE À LA FORMATION : SESSION D'APPROFONDISSEMENT OU DE QUALIFICATION

LCI CNAF n° 271-95 du 31/10/1995

N° allocataire :

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 confirmation de votre inscription à la session d'approfondissement ou de qualification (2e session de la formation théorique), la caisse d'Allocations familiales peut vous accorder une aide financière, quel que soit le montant de vos ressources.

Retournez-lui cette demande dûment complétée et signée dans le délai de **trois mois maximum** suivant votre inscription, après avoir fait remplir par les organismes compétents les trois attestations annexées.

N'oubliez pas de joindre les pièces justificatives demandées. Toute demande incomplète vous sera retournée.

La caisse d'Allocations familiales.

## Quel est votre état civil ?

Votre nom \_\_\_\_\_ Votre prénom \_\_\_\_\_

Votre date de naissance \_\_\_\_\_

Votre n° de Sécurité Sociale \_\_\_\_\_

Votre n° 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 \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## Quelle est votre adresse ?

(au moment de l'inscription en stage d'approfondissement ou de qualification)

Votre adresse complète \_\_\_\_\_

Code postal  Commune \_\_\_\_\_

## Quelle est 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...)

## 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.

Le \_\_\_\_\_

Signature :

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.

## PIÈCE JUSTIFICATIVE

N'oubliez pas de joindre à cette demande un relevé d'identité bancaire ou postal.

## 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'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'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

au \_\_\_\_\_ 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

# ATTESTATION D'INSCRIPTION À LA FORMATION BAFA

## SESSION D'APPROFONDISSEMENT OU DE QUALIFICATION ACCUEIL D'UN ENFANT EN SITUATION DE HANDICAP

à faire remplir par l'organisme de formation et à joindre à votre demande d'aide

Je soussigné(e) ..... , agissant en qualité de .....  
représentant (nom et adresse du siège social de l'organisme de formation ) : .....

N° habilitation DDCSPP : .....

atteste que la formation  d'approfondissement  
 de qualification

à laquelle est inscrit(e) (nom et prénom du stagiaire) .....  
est **centrée sur l'accueil de l'enfant en situation de handicap.**

A .....,

le [ ] [ ] / [ ] [ ] / [ ] [ ]

**Signature et cachet  
de l'organisme de formation**

# AUTORISATION DE VERSEMENT A UN TIERS

L'aide à la formation Bafa est prioritairement versée au stagiaire.

Cependant, le versement peut être effectué auprès d'un tiers à la seule condition que l'attestation ci-dessous soit complétée et retournée à la caisse d'Allocations familiales de Tarn-et-Garonne, accompagnée d'un relevé d'identité bancaire ou postal du tiers désigné..

**Pour être valable, cette autorisation doit être complétée par le stagiaire et signée à la fois par le stagiaire et par le tiers bénéficiaire.**

Je soussigné(e) (stagiaire) .....  
autorise la Caf à verser l'aide à la formation BAFA  
sur le compte de (nom du tiers désigné) .....

A .....,

le   /   /

**Signature du stagiaire**

A .....,

le   /   /

**Signature du tiers**