

Attestation d'inscription à la session d'approfondissement ou de qualification de la formation BAFA pour l'accueil d'un enfant en situation de handicap à faire remplir par l'organisme de formation et à joindre à votre demande d'aide à la formation

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

N° habilitation SDJES :
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

A qui devons-nous verser l'aide ?

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.**

L'aide est à verser :

- Au stagiaire (joindre le RIB au nom du stagiaire)
- A son représentant légal (*)
- A 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.

Autorisation de versement à un tiers

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

Vous souhaitez passer votre Bafa ?

La Caf peut vous aider !

Demande d'aide pour la formation d'approfondissement



329, av du Danemark CS 90780 82047 MONTAUBAN cedex

3230 Service gratuit + prix appel

caf.fr

**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.

S.9114b



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

