



# Fiche d'inscription

à renvoyer à : .....

## Formation BAFA

Formation générale  Approfondissement  Qualification

Du ..... au .....

J'ai pris connaissance que ce stage aux dates fixées se déroule :

En internat  En demi-pension  En hors pension

Lieu / Thème : .....

Nom : ..... Prénom : .....

Sexe :  M  F

Date de naissance : ..... / ..... / .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Tél. domicile : ..... / ..... / ..... / .....

Tél. portable : ..... / ..... / ..... / .....

E-mail : .....

Numéro d'inscription délivré par le Service départemental à la jeunesse, à l'engagement et aux sports (SDJES) : .....

J'accepte  Je n'accepte pas

que mes coordonnées téléphoniques soient diffusées aux autres stagiaires pour faciliter des regroupements pour le transport.

## Situation

Lycéen-ne ou étudiant-e

Salarié-e > profession : .....

Demandeur-euse d'emploi - sans profession

Autre : .....

Régime alimentaire spécifique : .....

*Le renseignement des informations nominatives collectées est obligatoire, ces informations étant nécessaires pour le traitement des inscriptions ainsi que pour l'établissement des factures. Ces informations sont strictement confidentielles et ne sont pas transmises à des tiers. Conformément aux réglementations nationales et européennes en vigueur, le/la candidat-e dispose d'un droit d'accès permanent, de modification, de rectification et d'opposition sur ses données.*



Union Régionale des Francas d'Occitanie

4, rue Théron-de-Montaugé – 31200 Toulouse – 0562716720 – [www.francasoccitanie.org](http://www.francasoccitanie.org)

Photo  
d'identité  
récente  
à coller dans  
ce cadre

## Avant votre inscription

Se connecter sur [www.jeunes.gouv.fr/bafa-bafd](http://www.jeunes.gouv.fr/bafa-bafd) et suivre la procédure indiquée dans le document « inscription en formation ».

Nous transmettre ensuite le numéro d'inscription qui vous a été communiqué.

---

## Pièces à fournir pour l'inscription

- 1 enveloppe timbrée à votre adresse (tarif en vigueur).
- Le(s) chèque(s) pour le paiement intégral de la formation.
- Au dos des chèques : inscrire le nom et le prénom du/de la stagiaire et en cas d'étalement des paiements en 2 ou 3 fois indiquer les dates d'encaissement souhaitées.
- 1 chèque séparé pour l'adhésion à l'ordre des Francas (demander le tarif auprès de votre association départementale).
- Prise en charge globale ou partielle / joindre l'attestation de l'organisme.
- Inscription approfondissement : certificats de stage FGA + Pratique + original imprimé CAF.
- Carte d'adhésion à télécharger sur le site des Francas.

---

## Autorisation parentale pour les mineur-es

Je soussigné(e) (père, mère ou tuteur légal),

Nom : .....

Après avoir pris connaissance des conditions générales de fonctionnement des stages Francas, déclare autoriser mon ..... fil .....

à s'inscrire au stage et à participer à toutes les activités prévues.

J'autorise le Directeur du stage à faire soigner mon enfant et à prendre toutes mesures, y compris l'hospitalisation et/ou l'intervention chirurgicale, nécessitées par son état de santé, selon les prescriptions du corps médical consulté.

Personne à contacter : .....

N° de tél : ..... / ..... / ..... / ..... / .....

Je certifie exacts tous les renseignements donnés sur cette fiche.

À ..... le .....

Signature

---

## Droit à l'image

J'autorise  Je n'autorise pas

la Fédération des Francas à utiliser et diffuser des photos réalisées au cours de ce stage me représentant ou représentant mon enfant.

---

## Engagement du/de la candidat-e et rappels de principes et obligations

Je déclare pouvoir participer à toutes les activités d'un séjour en collectivité et ne présente aucune affection d'ordre médical. Le cas échéant, je souhaite porter à la connaissance des responsables, les informations ou consignes suivantes (traitement médical en cours, allergies alimentaires) ou besoins particuliers

.....

Je déclare sur l'honneur n'avoir encouru aucune condamnation et ne pas être frappé-e de l'interdiction de participer à la direction et à l'encadrement d'un Accueil collectif de mineurs.

À ..... le .....

Signature

Tarif Normal : 20 €  
Tarif Faibles ressources : 15 €  
Tarif adhérente.s BAFA/BAFD : 12 €  
Tarif Soutien : libre

Adhésion

Ré-adhésion  
N°d'adhérent :

## Vos coordonnées

Nom et Prénom .....

Date de naissance .....

Adresse .....

CP ..... Ville .....

Situation actuelle  
(profession ou études...) .....

Téléphone      Fixe ..... Mobile .....

Email .....

## Votre adhésion annuelle

Ci-joint un chèque de .....€ à l'ordre des Francas de Tarn-et Garonne pour mon adhésion annuelle (de date à date).

Fait le ...../...../.....

Signature

Suivez-nous sur :



[www.francas82.fr](http://www.francas82.fr)

Pour nous contacter :

25 Rue d'Albert,  
82000 MONTAUBAN  
Tel : 05-63-66-49-06

Mail : [accueil.francas82@francasoccitanie.org](mailto:accueil.francas82@francasoccitanie.org)  
Ouvert du lundi au vendredi de 9h à 17h30

## 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 | | | | | | | | | |  
A ..... le | | | | | | | | | |

Signature du stagiaire

Signature du tiers

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). Depuis la loi « informatique et libertés » du 6/01/1978 modifiée, du Règlement Général de la Protection des Données (RGPD) en vigueur depuis le 25/5/2018, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent que vous pouvez exercer en vous adressant par courrier à Madame la Directrice de la Caisse d'allocations familiales de Tarn-et-Garonne, 329 avenue du Danemark – CS 90780 – 82047 Montauban Cedex.

Signature A ..... le | | | | | | | | | |

# Vous souhaitez passer votre Bafa ?

## La Caf peut vous aider !

Demande d'aide  
pour la formation générale



329, av du Danemark CS 90780 82047 MONTAUBAN cedex

3230 Service gratuit  
Prés payé

ALLOCATIONS  
FAMILIALES  
Caf  
de

Tarn-et-Garonne

caf.fr





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

LCI CNA n° 271/95 du 31/03/1995

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 \_\_\_\_\_

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

Quelle est votre adresse ? \_\_\_\_\_

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

**Quelle est votre situation actuelle ?**

- vous suivez des études ou une formation professionnelle (yéven, 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, arrêté d'activité pour élever un enfant...)

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

Le \_\_\_\_\_ Signature : \_\_\_\_\_

**Déclaration sur l'honneur**  
L'usage frauduleux de l'aide financière accordée en vertu de la loi n° 103 du 10 août 1978 relative à l'information, aux fichiers et aux libertés a appliqué aux personnes faites à ce jour est puni de l'emprisonnement de 5 ans et/ou de l'amende de 100 000 francs. La session est-elle centrée sur l'accueil du jeune enfant ?  OUI  NON  
L'organisme éditeur de prestations familiales peut vérifier l'exactitude des déclarations sur l'honneur en consultant les fichiers de l'organisme qui verse les prestations.  
Code de la Sécurité Sociale

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

PIÈCE JUSTIFICATIVE



5.91146

**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 externe  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) \_\_\_\_\_

atteste que le demandeur désigné a suivi son stage pratique du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_  en centre de loisirs  en centre de vacances

Code postal du lieu du stage \_\_\_\_\_ autre, chez lequel \_\_\_\_\_

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 externe  en continu  en discontinu

au \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_ 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 \_\_\_\_\_ Cachet de l'association

Signature du représentant





**A RENVOYER 2 SEMAINES AVANT LE DEBUT DU STAGE**

Cette demande ne pourra être examinée que si vous répondez aux trois conditions suivantes:

- vous habitez le Tarn et Garonne
- vous avez moins de 26 ans (*exceptionnellement et sous certaines conditions pour les plus de 26 ans*)
- vous avez un QF inférieur à 1200€ (ou à défaut vos parents)
- vous avez effectué (ou allez effectuer) un stage de formation auprès d'un organisme affilié JPA : AROEVEN, CEMEA, EEDF, Francas, IFOREP, Léo Lagrange, Ligue de l'Enseignement, Maison des Jeunes et de la Culture (MJC), UCPA. *Vous trouverez leurs coordonnées au dos.*

NOM : .....

PRENOM : .....

Date de naissance : ...../...../.....

Adresse :

.....

Code postal : ..... Commune :

.....

Adresse mail :

Stage pour lequel vous demandez une bourse (Montant maximum de la bourse : 300€ par stage) :

BAFA base

BAFA approfondissement

BAFD base

BAFD approfondissement

Organisme Formateur: .....

Dates du stage: du ...../...../2023 au ...../...../2023

Prix du stage: .....€

Avez-vous obtenu (ou pensez-vous obtenir) d'autres aides financières ? OUI / NON

- de quels organismes : .....

- montant total de ces aides: .....

**Souhaitez-vous que la bourse soit directement versée à l'organisme de formation ? OUI / NON**

Si oui, merci de nous renvoyer ce document avant le stage afin que nous puissions prendre contact avec l'organisme.

**Je certifie sur l'honneur l'exactitude des informations ci dessus.**

Fait à: .....

Le: ...../...../2023

Signature :

Documents à fournir:

- copie de votre dernier relevé d'imposition sur les revenus et/ou une attestation CAF de moins de 3 mois (à défaut celui de vos parents)
- attestation de stage (*dans le cas où vous souhaitez que la bourse vous soit versée directement*)

## 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  
」