




Demande de soutien à la Formation

BASE BAFA

- Dossier à retourner à la mairie de votre domicile **maximum 4 mois** après la formation
- Vous devez résider sur le territoire de la CCPA et avoir moins de 25 ans
- Montant maximal attribué au stagiaire : 50 €

Pièces à joindre obligatoirement :

-  Le dossier complété
-  L'attestation d'inscription et de suivi de la formation
-  Un justificatif de domicile

LE STAGIAIRE :

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____

Adresse :

Téléphone : _____ E-mail : _____

LE STAGE DE FORMATION :

Dates du stage : du ____/____/____ au ____/____/____

Lieu du Stage : _____

Organisme de formation : _____

Coût du stage : _____

LE STAGE PRATIQUE (sur le territoire)

A faire remplir par le directeur de la structure d'accueil

✚ Structure d'accueil

Nom de la structure : _____

Nom du Directeur : _____

Adresse : _____

✚ Dates prévues du stage :

Du ____/____/____ au ____/____/____

✚ Forme d'accueil :

ALSH – vacances scolaires

ALSH – périscolaire

Séjour de Vacances

Accueil de jeunes

Je soussigné (e), Mme/Mlle/M* _____, agissant en qualité de _____, atteste que Mme/Mlle/M*, _____, effectuera son stage pratique dans ma structure en qualité d'animateur stagiaire BAFA pour la période citée.

** rayer les mentions inutiles*

Signature et cachet de la structure :

FINANCEMENT : Qui participe au financement de votre formation et à quelle hauteur ?

- Participation de la CAF : _____
- Participation de la Direction Départementale de la Cohésion Sociale (DDCS) : _____
- Participation de la structure d'accueil : _____
- Participation du stagiaire : _____
- Autre : _____
- Participation sollicitée de la CCPA : _____

Je soussigné (e), _____, certifie exactes les informations ci-dessus.

Fait à _____, le ____/____/____ Signature du demandeur :