



Aide au Brevet d'aptitude aux fonctions de directeur (Bafd)

ATTESTATION SUR L'HONNEUR (À compléter par le demandeur de l'aide)

Je soussigné(e),

Nom :

Prénom :

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

Adresse :

Téléphone :

Adresse e-mail :

ATTESTE SUR L'HONNEUR que :

- Je suis inscrit(e) à une formation **Bafd** (Brevet d'Aptitude aux Fonctions de Directeur) à titre individuel et spontané.
- Le coût de cette formation n'est **pas pris en charge** par mon employeur, ni par un organisateur d'accueil collectif de mineurs (ACM), ni par une autre collectivité ou organisme dans le cadre d'un plan de formation.
- Je vais régler personnellement les frais de formation ou je m'engage à fournir la facture nominative et la preuve de paiement correspondante.

Je suis informé(e) que toute fausse déclaration entraînera l'annulation de l'aide et le remboursement des sommes indûment perçues.

Fait pour servir et valoir ce que de droit,

Fait à , le/...../.....

Signature précédée de la mention « **Lu et approuvé** » :

ATTESTATION EMPLOYEUR – NON-PRISE EN CHARGE FORMATION BAFD

Je soussigné(e),

Nom / Prénom :

Fonction :

Représentant de l'employeur :

Structure / Organisme :

Adresse :

ATTESTE QUE :

- M./Mme
(salarié(e) de notre structure) suit une formation **BAFD** (Brevet d'Aptitude aux Fonctions de Directeur).
- Cette formation **n'est pas prise en charge** par notre plan de formation, ni par un financement de l'employeur ou de la collectivité.
- Aucun remboursement, avance de frais ou autre prise en charge (partielle ou totale) n'est prévu(e) pour cette session.

Cette attestation est délivrée à la demande de l'intéressé(e) pour bénéficier de l'aide financière individuelle Bafd de la Caf 06.

Fait pour servir et valoir ce que de droit,

Fait à , le/...../.....

Cachet de l'employeur et signature :

.....