ALLOCATIONS FAMILIALES
Caf de l'Aube

caf.fr

BOURSE COMPLÉMENTAIRE

Brevet d'Aptitude au Fonction d' Animateur

STAGE DE BASE

Renseignements concernant le demandeur :

- ✓ **N° Allocataire :** ✓ **Téléphone :**
- ✓ **Nom :**
- ✓ **Prénom :**
- ✓ **Adresse :**
- ✓ **Code postal :** **Ville :**

A faire remplir par l'organisme de formation	**BAFA 1 : Session de formation générale – attestation de suivi** Je soussigné(e) ……en qualité de ……. représentant (nom et adresse du siège social de l'organisme de formation) …… …… atteste que le demandeur désigné ci-dessus a suivi la session de formation générale pour obtenir le BAFA du ……. /……. /…….. au ……. /……. /…….. ☐ en internat ou ☐ en externat : en continu* ou en discontinu* *(1) rayer la mention inutile* Code postal du lieu du stage …… N° d'habilitation : …… Tarif de la session ……€ Montant de l'aide CAF : …… € Montant payé par le stagiaire …… € A ……..le…… Signature du réprésentant [ ] *Cachet de L'organisme* [ ]

Je soussigné(e)……..……..certifie sur l'honneur que les renseignements portés sur cette demande sont exactes et sollicite de la Caisse d'Allocations Familiales le versement de la bourse complémentaire d'aide à la formation BAFA.

Le ……. /……. /……..
Signature du demandeur