



Liberté • Égalité • Fraternité

RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

DDCSPP des Landes  
BP 371  
1 Place Saint Louis  
40012 MONT DE MARSAN cedex  
Tél : 05-58-05-76-30



CAF des Landes  
207 rue Fontainebleau  
40023 MONT DE MARSAN cedex  
Tél : 32 30



Sud Aquitaine

Site des Landes  
70 rue A Daudet  
40286 ST PIERRE DU MONT cedex  
Tél : 05-58-06-54-74



JPA des Landes  
3 allée de la solidarité  
40000 MONT DE MARSAN  
Tél : 05-58-06-89-86

NOM et PRENOM DU STAGIAIRE : .....

## Demande de bourses de formation Brevet d'Aptitude aux Fonctions d'Animateur (BAFA) pour centre de vacances et de loisirs.

Madame, Mademoiselle, Monsieur,

Vous vous engagez dans l'animation auprès de mineurs sur leurs temps de loisirs. Cette démarche implique une responsabilité et demande des compétences que vous allez acquérir lors de votre formation.

Les services de l'Etat et d'autres organismes peuvent contribuer au financement de cette formation.

Vous trouverez ci-dessous toutes les informations relatives à la demande des bourses BAFA.

- Page 1 : le circuit que doit emprunter votre dossier.
- Page 2 : les critères d'octroi des bourses locales BAFA de la CAF des Landes et les pièces justificatives à joindre
- Page 3 : la fiche de renseignement sur le stage et son bénéficiaire à compléter et à retourner à l'organisme pour demander les aides.

**Cette partie devra être visée par l'organisme de formation.**

### Le circuit du dossier :

1. Vous êtes ressortissant de la **MSA**.

Après avoir complété votre dossier, vous le remettrez dès votre inscription à la Mutualité Sociale Agricole (MSA). La MSA transmettra votre dossier à Jeunesse au Plein Air, puis à la DDCSPP des Landes pour satisfaire au plus près votre demande.

2. Vous êtes ressortissant de la **CAF des Landes**.

Vous devrez déposer votre dossier complété après le stage de formation générale ou le stage d'approfondissement (ou de qualification). La CAF des Landes se chargera de transmettre votre dossier à la JPA (Jeunesse au plein air).

3. Vous n'appartenez **ni à la MSA, ni à la CAF des Landes**.

Vous devrez déposer votre dossier directement auprès de la JPA.

4. Les adresses.

L'adresse de chacun des organismes à contacter se trouve dans la colonne de gauche sous le logo de l'organisme concerné par votre premier envoi.

<b>LES CONDITIONS D'ATTRIBUTION ET LES MODALITES DE CALCUL DES AIDES LOCALES DE LA CAF DES LANDES POUR LA FORMATION BAFA</b>		
<b>Conditions</b>	Etre inscrit auprès d'un organisme agréé. La liste actualisée se trouve sur le site du Ministère des Sports, de la Jeunesse et de la vie Associative : <a href="https://www.jeunes.gouv.fr/bafa-bafd">https://www.jeunes.gouv.fr/bafa-bafd</a>	
<b>Critères spécifiques</b>	Avoir plus de 16 ans et être à charge d'un allocataire CAF des Landes ou Jeunes de moins de 26 ans allocataire à titre personnel à la CAF des Landes (la formation ne doit pas être dispensée dans le cadre d'une activité professionnelle)	
<b>Conditions financières</b>	<b>QF &lt; 1200 €</b> <i>QF du mois qui précède le dépôt de la demande</i>	<b>QF entre 1200 € et 1500 €</b> <i>QF du mois qui précède le dépôt de la demande</i>
<b>Montant de l'aide</b>	Formation générale : 300 € Approfondissement ou qualification : 150 €	Formation générale : 150 €
<b>Obtention des aides</b>	Le dossier de demande doit être transmis <b>dans les 3 mois</b> maximum qui suivent : <ul style="list-style-type: none"> <li>- La fin de la formation générale pour l'obtention de la 1<sup>ère</sup> aide</li> <li>- La fin de la session d'approfondissement (ou de qualification) pour l'obtention de la 2<sup>ème</sup> aide</li> </ul> Possibilité de paiement en tiers payant à l'organisme de formation. Une attestation de droit potentiel pourra être délivrée par la CAF à la demande de la famille ou de l'organisme de formation	
<b>Pièces obligatoires à fournir</b>	Le dossier complété est à transmettre à la CAF des Landes (207 rue Fontainebleau – 40000 Mont De Marsan) avec les pièces suivantes : <ul style="list-style-type: none"> <li>• Attestation d'inscription auprès de l'organisme de formation</li> <li>• Fiche de renseignements ci-jointe</li> <li>• Pour les demandeurs d'emploi : copie de la carte de demandeur d'emploi ou de la fiche de perception d'allocations chômage</li> <li>• Pour les lycées et étudiants boursiers : un justificatif de bourse scolaire</li> <li>• RIB de l'organisme de formation BAFA en cas de paiement direct de l'aide à celui-ci</li> </ul>	
<b>Autres aides</b>	Des aides complémentaires peuvent être attribuées sous certaines conditions par d'autres organismes (MSA, Région Nouvelle Aquitaine, JPA, Département des Landes, Communes, communautés des communes) : <i>renseignez-vous directement auprès de l'organisme pour connaître les conditions.</i>  Une aide nationale de la CNAF de 200 € peut être octroyée sans conditions de ressources, ni d'âge, à la fin de la session de qualification ou d'approfondissement. Dossier à retirer sur notre site CAF.FR et à déposer à la CAF des Landes.  <i>Retrouvez toutes les informations sur la page : <a href="https://caf.fr/allocataires/caf-des-landes/offre-de-service/vie-personnelle/je-suis-un-jeune/le-bafa">https://caf.fr/allocataires/caf-des-landes/offre-de-service/vie-personnelle/je-suis-un-jeune/le-bafa</a></i>	

**BOURSE LOCALE Bafa CAF 40  
DOSSIER DE DEMANDE 2025**

✓ **Le représentant légal :**

NOM : \_\_\_\_\_ PRENOM : \_\_\_\_\_

ADRESSE \_\_\_\_\_

TELEPHONE : \_\_\_\_\_

N° d'allocataire MSA ou CAF : \_\_\_\_\_

*Cadre réservé à l'administration*  
**QF :**

✓ **Le stagiaire :**

NOM : \_\_\_\_\_ PRENOM : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_

ADRESSE : \_\_\_\_\_

TELEPHONE : \_\_\_\_\_

**SITUATION (cocher la case vous concernant) :**

- Lycéen boursier   
  Lycéen non boursier   
  Etudiant boursier   
  Etudiant non boursier  
 Demandeur d'emploi indemnisé   
  Demandeur d'emploi non indemnisé   
  Bénéficiaire du RSA

✓ **Le stage :** (cocher une seule case) :

- Session de formation générale  
 Session d'approfondissement  
 Session de qualification

Dates de début et de fin de la session de formation : du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_

Organisme de formation : \_\_\_\_\_


Adresse de l'organisme de formation : \_\_\_\_\_

Adresse complète du lieu stage : \_\_\_\_\_

➔ **Sollicitez-vous le paiement direct de la bourse à l'organisme de formation ?**  oui  non

**Je déclare sur l'honneur**

- N'avoir bénéficié d'aucune bourse de ce type depuis un an.
- Avoir versé à l'organisme de formation la somme de : \_\_\_\_\_ €.
- M'engage à rembourser le montant de la bourse si je ne termine pas la formation.

 **Signature précédée de la mention « lu et approuvé »**  
A \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Cachet et signature de l'organisme de formation attestant de la présence du stagiaire	Cachet et signature de la MSA ou de la CAF	Cachet et signature de la JPA
<b><u>Cadre réservé à l'administration</u></b>	<input type="checkbox"/> Accord > Montant : _____ € <input type="checkbox"/> Refus	<input type="checkbox"/> Accord > Montant : _____ € <input type="checkbox"/> Refus