

## Brevet d'Aptitude aux Fonctions d'Animateur (BAFA)



### AIDES LOCALES POUR LA FORMATION AU BAFA CAF DES LANDES

Madame, Monsieur,

Vous souhaitez vous engager 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.

La CAF des Landes peut vous accorder sous certaines conditions, des aides financières sur fonds locaux d'action sociale. Toutes les conditions d'attribution sont présentées dans le tableau ci-dessous.

En page 2, se trouve le formulaire à compléter et à renvoyer à la CAF des Landes après chacune des sessions de formation.

LES CONDITIONS D'ATTRIBUTION ET LES MODALITES DE CALCUL DES AIDES LOCALES DE LA CAF DES LANDES POUR LA FORMATION BAFA		
<b>Conditions</b>	Etre inscrit auprès d'un organisme agréé (liste actualisée sur le site du Ministère des Sports, de la Jeunesse et de la vie Associative : <a href="https://www.jeunes.gouv.fr/bafa-bafdf">https://www.jeunes.gouv.fr/bafa-bafdf</a> )	
<b>Critères spécifiques</b>	<p>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 <i>(La formation ne doit pas être dispensée dans le cadre d'une activité professionnelle)</i></p>	
<b>Montant de l'aide</b>	<p><b>QF &lt; 1200 €</b> <i>QF du mois du 1<sup>er</sup> jour de la session de formation</i> -&gt; 1<sup>ère</sup> formation générale : 300 € -&gt; 2<sup>nde</sup> formation approfondissement : 150 € <i>Dans la limite du reste à charge et après déduction des autres aides perçues.</i></p>	<p><b>QF entre 1200 € et 1500 €</b> <i>QF du mois du 1<sup>er</sup> jour de la session de formation</i> -&gt; 1<sup>ère</sup> formation générale : 150 € <i>Dans la limite du reste à charge et après déduction des autres aides perçues.</i></p>
<b>Obtention des aides</b>	<p>Le formulaire de demande doit être transmis <b>dans les 3 mois</b> maximum qui suivent la fin :</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- <b>de la formation générale pour l'obtention de la 1<sup>ère</sup> aide</b></li><li>- <b>de la session d'approfondissement ou de qualification pour l'obtention de la 2<sup>nde</sup> aide</b></li></ul> <p>Possibilité de paiement en tiers payant à l'organisme de formation avec délivrance d'une attestation de droit potentiel sur demande de la famille.</p>	
<b>Pièces obligatoires à fournir</b>	<p>Le dossier complété est à transmettre à la CAF des Landes (207 rue Fontainebleau – 40013 Mont de Marsan cedex) avec les pièces suivantes :</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Formulaire de demande page 2</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>	<p>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) : <u>renseignez-vous directement auprès de l'organisme pour connaître les conditions.</u></p> <p><b>Une aide nationale de la CNAF de 200 €</b> 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.</p> <p>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></p>	

✓ **Le représentant légal :**

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

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

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

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

N° d'allocataire 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 et adresse : \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

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

**Je déclare sur l'honneur :**

- Avoir versé à l'organisme de formation la somme de \_\_\_\_\_ €.
- Avoir bénéficié d'aides(s) d'un ou plusieurs autres organismes pour un montant de \_\_\_\_\_ €.

	<b><u>Signature précédée de la mention « lu et approuvé »</u></b>	
<b>A _____ le _____</b>		

Cachet et signature de l'organisme de formation attestant de la présence du stagiaire	Cachet et signature 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