Caisse d'Allocations Familiales de Haute-Loire

 $\textbf{Mail}: \underline{\textbf{afc@caf43.caf.fr}}$ 

Nom de la collectivité

## DÉCLARATION D'ACTIVITÉ BAFA/BAFD Actualisation 2024

Nombre de sessions/stagiaires d Bafa/Bafd	de formation		
Noms des stagiaires	Type de session financée par la collectivité (Bafa 1, Bafa 3, Bafd 1, Bafd 3)		Montant financé pour la session par la collectivité
Attention ! Lors de la déclaration transmises à la Caf.	on réelle, les fa	ctures acquittées	par les jeunes devront être
Commentaires en cas de variation avec la convention d'objectifs et de financement :			
Date :		Nom :	
Cachet :		Signature	: