Caisse d’Allocations Familiales

de Haute-Loire

Mail : afc@caf43.caf.fr

DÉCLARATION D’ACTIVITÉ BAFA/BAFD

**Réel 2023**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom de la collectivité |  |
| Nombre de sessions/stagiaires de formation Bafa/Bafd |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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 ! Les factures acquittées par les jeunes doivent être transmises à la Caf.**

**Commentaires en cas de variation avec la convention d’objectifs et de financement :**

Date : Nom :

Cachet : Signature :