

Vous souhaitez passer votre Bafa ?

**La Caf peut vous
aider !**

**Demande d'aide
pour la formation d'approfondissement**



329, av du Danemark CS 90780 82047 MONTAUBAN cedex

3230 Service gratuit
+ prix appel

caf.fr

BAFA : DEMANDE D'AIDE À LA FORMATION : SESSION D'APPROFONDISSEMENT OU DE QUALIFICATION

LCI CNAF n° 271-95 du 31/10/1995

N° allocataire :

Vous avez commencé une formation pour obtenir le brevet d'aptitude à la fonction d'animateur de centre de vacances et de loisirs (BAFA).

Dès confirmation de votre inscription à la session d'approfondissement ou de qualification (2e session de la formation théorique), la caisse d'Allocations familiales peut vous accorder une aide financière, quel que soit le montant de vos ressources.

Retournez-lui cette demande dûment complétée et signée dans le délai de **trois mois maximum** suivant votre inscription, après avoir fait remplir par les organismes compétents les trois attestations annexées.

N'oubliez pas de joindre les pièces justificatives demandées. Toute demande incomplète vous sera retournée.

La caisse d'Allocations familiales.

Quel est votre état civil ?

Votre nomVotre prénom

Votre date de naissance

Votre n° de Sécurité Sociale

Votre n° allocataire si vous percevez des prestations
ou celui de vos parents s'ils perçoivent des prestations

Adresse de la caisse d'Allocations familiales qui verse ces prestations :

.....

Quelle est votre adresse ?

(au moment de l'inscription
en stage d'approfondissement
ou de qualification)

Votre adresse complète

Code postal Commune

Quelle est votre situation actuelle ?

vous suivez des études ou une formation professionnelle (lycéen, étudiant, apprenti...)

vous êtes en activité professionnelle

vous êtes sans activité professionnelle

vous êtes au chômage

vous êtes bénéficiaire d'un contrat d'insertion

vous êtes bénéficiaire d'une allocation formation-reclassement (AFR)

autre situation :

(militaire appelé, arrêt d'activité pour élever un enfant...)

Déclaration sur l'honneur

La loi rend passible d'amende
et/ou d'emprisonnement
quiconque se rend coupable
de fraudes ou de fausses
déclarations (Art. L 554-1 du
Code de la Sécurité Sociale,
Art. 441-1 du Code Pénal).
L'organisme débiteur de
prestations familiales peut
vérifier l'exactitude des
déclarations qui
lui sont faites (Art. L 583-3 du
Code de la Sécurité Sociale).

Je soussigné(e) certifie sur l'honneur que les renseignements portés sur cette demande sont exacts.

Le

Signature :

La loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'applique aux réponses faites à ce formulaire dont le destinataire est la caisse d'Allocations familiales. Cette loi vous garantit un droit d'accès et de rectification pour les données vous concernant auprès du Directeur de la caisse d'Allocations familiales qui verse les prestations.

PIÈCE JUSTIFICATIVE

N'oubliez pas de joindre à cette demande un relevé d'identité bancaire ou postal.



BAFA 1 : Session de formation générale - attestation de suivi

À faire remplir par
l'organisme de
formation

Je soussigné(e) qualité
représentant (nom et adresse du siège social de l'organisme de formation)

atteste que le demandeur désigné a suivi la session de formation
générale pour obtenir le BAFA
du au en internat
 en externat en continu en discontinu

Code postal du lieu du stage N° d'habilitation

Tarif de la session€ Montant payé par le stagiaire€

A, le
Signature originale du représentant

Cachet de
l'association

BAFA 2 : Stage pratique : attestation de suivi

À faire remplir par
le responsable de
stage

Je soussigné(e) qualité
représentant (nom et adresse du siège social de l'organisateur)

atteste que le demandeur désigné a suivi son stage pratique
du au en centre de loisirs en centre de vacances
 autre, citez lequel

Code postal du lieu du stage

Le stagiaire a-t-il bénéficié d'une indemnité de stage oui non

Si oui, quel montant€

A, le
Signature originale du responsable de stage

Cachet de
l'organisme

BAFA 3 : Attestation d'inscription à la session d'approfondissement ou de qualification

À faire remplir par
l'organisme de
formation

Je soussigné(e) qualité
représentant (nom et adresse du siège social l'organisme de formation)

atteste que le demandeur désigné est inscrit à la session
 d'approfondissement de qualification
 en internat en externat en continu en discontinu au
du au

Code postal du lieu du stage N° d'habilitation.....

Tarif de la session€ Montant payé par le stagiaire€

La session est-elle centrée sur l'accueil du jeune enfant ? oui non

**Si vous bénéficiez d'une dispense, joignez la photocopie certifiée conforme du
brevet ouvrant droit à la dispense.**

A, le
Signature originale du représentant

Cachet de
l'association



Attestation d'inscription à la session d'approfondissement ou de qualification de la formation BAFA pour l'accueil d'un enfant en situation de handicap à faire remplir par l'organisme de formation et à joindre à votre demande d'aide à la formation

Je soussigné(e) , agissant en qualité de
représentant (nom et adresse du siège social de l'organisme de formation) :

N° habilitation SDJES :

atteste que la formation d'approfondissement
 de qualification

à laquelle est inscrit(e) (nom et prénom du stagiaire)
est **centrée sur l'accueil de l'enfant en situation de handicap.**

A....., le

Signature et cachet de l'organisme de formation

A qui devons-nous verser l'aide ?

L'aide à la formation Bafa est prioritairement versée au stagiaire.

Cependant, le versement peut être effectué auprès d'un tiers à la seule condition que l'attestation ci-dessous soit complétée et retournée à la caisse d'Allocations familiales de Tarn-et-Garonne, accompagnée d'un relevé d'identité bancaire ou postal du tiers désigné. **Pour être valable, cette autorisation doit être complétée par le stagiaire et signée à la fois par le stagiaire et par le tiers bénéficiaire.**

L'aide est à verser :

- Au stagiaire (joindre le RIB au nom du stagiaire)
- A son représentant légal (*)
- A l'organisme de formation (*)

(*) **Dans ces deux cas, veuillez joindre l'autorisation de versement à un tiers accompagnée du RIB sur lequel doit être versée l'aide.**

Attestation de versement à un tiers

Je soussigné(e) (stagiaire) autorise
la Caf à verser l'aide à la formation BAFA sur le compte de (nom du tiers désigné)

A.....,
le

Signature du stagiaire

A.....,
Je

Signature du tiers

