

Vous avez plus **de 18 ans** et vous suivez une formation pour obtenir le brevet d'aptitude aux fonctions de directeur d'accueil collectifs de mineurs (BAFD).

La Caf de l'Yonne peut vous aider selon les modalités suivantes :

AIDE BAFD CAF DE L'YONNE			
OBJECTIF	La formation doit être dispensée par un organisme agréé par le Service Départemental à la Jeunesse, à l'Engagement et aux Sports (SDEJS (ex Ddcsp)).		
PUBLIC	Le stagiaire doit être âgé de 18 ans au moins au premier jour du stage de formation générale et résider dans l'Yonne.		
CONDITIONS SPÉCIFIQUES D'ATTRIBUTION	Cette aide peut être accordée à des allocataires (le stagiaire directement s'il est allocataire Caf de l'Yonne ou au travers de ses parents s'il est rattaché à leur dossier) ressortissants du régime général.		
CHANGEMENT DE RÉGLEMENTATION	Application de ces règles pour les sessions réalisées à compter du 1^{er} janvier 2025 .		
MONTANT DE L'AIDE¹	A la fin de la session de formation générale.	300 €	Fournir l'attestation de suivi de la formation signée par l'organisme de formation
	A la fin du second stage pratique	300 €	Fournir les différentes attestations de suivi : - Session de formation générale - 1 ^{er} stage pratique - Session de perfectionnement - 2 nd stage pratique

¹dans la limite de nos enveloppes financières disponibles

Retournez votre demande dûment complétée et signée dans le délai de **3 mois maximum après la date de fin de votre session de formation et après avoir fait remplir par les organismes compétents les différentes attestations.**

Quel est votre état civil ?	Votre Nom	
	Votre Nom de jeune fille (le cas échéant)	
	Votre Prénom	
	Votre date de naissance	
	Votre numéro de Sécurité Sociale	
	Votre n° d'allocataire si vous percevez des prestations ou celui de vos parents s'ils perçoivent des prestations	
	Adresse de la Caf qui verse ces prestations	
Quelle est votre adresse ?	Votre adresse complète (Au moment de l'inscription en stage d'approfondissement ou de qualification)	
	Code postal	
	Ville	
Quelle est votre situation actuelle ?	Vous suivez des études ou une formation professionnelle	<input type="checkbox"/>
	Vous êtes en activité professionnelle	<input type="checkbox"/>
	Vous êtes sans activité professionnelle	<input type="checkbox"/>
	Vous êtes au chômage	<input type="checkbox"/>
	Vous êtes bénéficiaire d'un contrat d'insertion	<input type="checkbox"/>
	Vous êtes bénéficiaire d'une allocation formation- reclassement (Afr)	<input type="checkbox"/>
	Autre situation (militaire appelé, arrêt d'activité pour élever un enfant ...)	<u>A préciser :</u>

Toute demande incomplète sera retournée.

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.

A Le

Signature de l'allocataire

Signature du stagiaire