



DEMANDE D'AIDE A LA FORMATION

BAFA Résidant sur la commune

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), le CCAS de la mairie de Rilhac-Rançon peut vous accorder une aide financière, quel que soit le montant de vos ressources. Retournez-lui cette demande dûment complétée et signée, 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.

En contrepartie de cette aide, vous vous engagez à intervenir à l'ALSH de Rilhac-Rançon durant deux saisons en fonction des besoins du pôle Enfance-Jeunesse et Scolarité.

La présidente du CCAS, le maire de Rilhac-Rançon

Nadine BURGAUD

Le candidat à l'aide

Nom Prénom

Date de naissance/...../.....

Adresse

Code postal Commune

Vous suivez des études ou une formation professionnelle (Lycéen Etudiant Apprenti)

Vous êtes en activité professionnelle

Vous êtes sans activités professionnelle

Autre situation :

Les aides perçues par la CAF (fournir l'attestation)

Stage BAFA théorique :€

Stage BAFA d'approfondissement :€

Aide volontaire du service civique :€

Autres aides (préciser :) :€

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

Le :

A :

Signature :

BAFA 1 : Session de formation générale – Attestation de suivi

Je soussigné Qualité

Représentant (nom et adresse 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

Lieu de stage N° d'habilitation

Tarif de la session€ Montant payé par le stagiaire€

A, le

Signature du représentant

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

Je soussigné Qualité

Représentant (nom et adresse de l'organisme de formation)

.....

Atteste que le demandeur désigné est inscrit à la session

d'approfondissement : (Spécialité choisie)

du au En internat En externat

Lieu de stage N° d'habilitation

Tarif de la session€ Montant payé par le stagiaire€

A, le

Signature du représentant