



Demande de bourse de formation au BAFA Brevet d'Aptitude à la Formation d'Animateur

La Caisse d'Allocations familiales de Saône-et-Loire attribue une **bourse BAFA** pour participer aux frais de formation afin d'obtenir le brevet d'aptitude à la fonction d'animateur de centre de vacances et de loisirs. Sa réglementation et son montant sont fixés par le Conseil d'Administration.

Elle est attribuée à tous les stagiaires âgés d'au moins 17 ans le premier jour de la première session de formation générale, résidant en Saône-et-Loire, allocataire ou non. Elle n'est pas soumise à conditions de ressources du stagiaire ou de sa famille.

Son montant est de 200 €.

La demande doit parvenir à la Caf dans les 3 mois suivant l'inscription.

La bourse est versée à l'organisme de formation à l'inscription à la formation générale. Un complément de 50 € peut être attribué à la fin de la troisième session d'approfondissement ou de qualification, si celle-ci est en lien avec l'accueil des enfants porteurs de handicap.

La CAF verse également pour tous les stagiaires une **aide nationale** sous forme d'un forfait pour la session d'approfondissement ou de qualification. Le montant de l'aide est de 91,47 €, ou de 106,71 € si la session d'approfondissement est centrée sur l'accueil du jeune enfant. Elle est versée à la famille ou au stagiaire.

Cet imprimé est à nous retourner dûment complété et signé dans les trois mois suivant la fin de la formation d'approfondissement ou de qualification afin de réaliser le paiement de l'aide nationale et le solde éventuel de la bourse Bafa. La bourse BAFA et l'aide nationale sont cumulables.

N° allocataire CAF 71

Si vous percevez des prestations ou celui de vos parents s'ils perçoivent des prestations

Quel est votre état civil ?

Votre nom _____

Votre prénom _____

Votre date de de naissance _____

Votre n° de Sécurité Sociale _____

Quelle est votre adresse ?

Votre adresse complète _____

Code postal _____ Commune _____

Votre n° de téléphone _____

Votre adresse mail _____

Déclaration sur l'honneur

Je soussigné(e) certifie sur l'honneur que les renseignements portés sur cette demande sont exacts. Je m'engage à signaler tout changement dans ma situation (activité professionnelle, situation familiale).

Signature du stagiaire

A _____ le _____

Signature

Emplacement réservé à la Caf

CDV AS AFI



La Caf vérifie l'exactitude des déclarations effectuées notamment au moyen d'une enquête menée par un agent de contrôle assermenté. La Caf engagera des poursuites pénales à l'encontre de toute personne coupable de fraudes ou de fausses déclarations. La loi punit quiconque se rend coupable de fraudes ou de fausses déclarations (Articles L.554-1, L.835-5 du Code de la Sécurité sociale. Article L.351.13 du Code de la construction et de l'habitation – Article 441.1 du Code Pénal).

La loi 78-17 du 06/01/78 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'applique aux réponses faites sur ce formulaire. Elle vous garantit un droit d'accès et de rectification pour les données vous concernant auprès de l'organisme qui a traité votre demande.

Demande à retourner dans les plus brefs délais, et dans la limite de 3 mois suivant l'inscription, à
Caisse d'allocations familiales de Saône-et-Loire 177 rue de Paris 71024 MACON cedex 9

Pièce à joindre : RIB de l'organisme de formation

BAFA : Inscription à la formation générale

**A 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 au recto s'est **inscrit à la formation générale** pour
obtenir le BAFA. Date d'inscription : _____

Coût de la formation demandé par l'organisme _____
N° d'habilitation du stage _____
N° de Siret _____

Signature originale du représentant

A _____ le _____

Signature

Cachet de l'organisme

Emplacement réservé à la Caf	
CDV AS AFI	* 0 0 0 0 0 0 0 1 0 2 0 0 0 0 0 0 0 0 0 *