

Démarche d'aide à la formation BAFA

Montant des aides à la formation BAFA possible

Organisme	CAF	Département des Yvelines
Stage Technique	400 €	/
Stage d'Approfondissement	91,47 €	138 €

I. Après le stage technique (formation générale)

Condition d'éligibilité à cette aide à la formation générale de la part de la CAF : résidez dans les Yvelines.

Si vous êtes dans un autre département, adressez-vous à la CAF de votre département.

Dans les six mois qui suivent le stage technique (formation générale), vous devez envoyer les documents suivants

- **De l'attestation de présence au premier stage**, exemple du document en annexe 1
- Un **RIB** au nom du stagiaire ou de sa famille
- **Dossier Aide Bafa – Bafd**, annexe 2. *Pour le numéro d'allocataire à mettre sur le document, soit vous mettez celui de vos parents s'ils sont toujours allocataire ou soit vous n'en mettez pas et vous remplissez le document **Déclaration de situation pour les prestations familiales et les aides aux logements**. Un numéro vous sera alors attribuée après votre inscription via la déclaration de situation.*
- Si vos parents ne sont pas ou plus allocataires CAF, vous devez envoyer ces deux documents : **Déclaration de situation pour les prestations familiales et les aides aux logements** (Cerfa 11423*06) et la **Déclaration des ressources CAF**.
- La déclaration de situation pour les prestations familiales et les aides aux logements est en annexe 3.
- Pour la **Déclaration des ressources CAF**, vous devez envoyer celle de l'année n-2. Cette déclaration change chaque année, vous pouvez la trouver sur le site de la CAF (caf.fr).
Exemple : si votre stage en 2019, il s'agit de la déclaration des revenus de l'année 2017.

Les documents sont à envoyer à l'adresse suivante :

**CAF des Yvelines,
78090 YVELINES CEDEX 9**

Une fois votre inscription réalisée via la déclaration de situation, vous recevrez un identifiant et un mot de passe provisoire. Vous devrez le modifier sous 2 mois lors de votre première connexion sur le site caf.fr.

II. Après le stade d'approfondissement ou stage de qualification

a. Demande auprès de la CAF

Dans les trois mois qui suivent le stage d'approfondissement ou de qualification, vous devez envoyer les documents suivants :

- Le document **BAFA : DEMANDE D'AIDE À LA FORMATION : FORMATION D'APPROFONDISSEMENT OU DE QUALIFICATION** (Cerfa 11381*02)
Ce document vous a normalement été distribué par votre directeur de stage technique. Vous devez l'avoir fait compléter par le directeur de stage technique, le directeur de camp qui vous a validé votre stage pratique et par le directeur de stage d'approfondissement. Exemple du document en annexe 4
- Un **RIB** au nom du stagiaire ou de sa famille
- Si votre situation a changé (si le dossier allocataire des parents est radié ou si le jeune n'habite plus dans le foyer familial), vous devez envoyer la **Déclaration de situation pour les prestations familiales et les aides aux logements** (Cerfa 11423*06, annexe 3) et la **Déclaration des ressources CAF**. Voir plus haut pour les explications pour ces deux documents.

Les documents sont à envoyer à l'adresse suivante :

**CAF des Yvelines,
78090 YVELINES CEDEX 9**

Pour toutes vos démarches auprès de l'administration française, penser à faire une photocopie de tous les documents que vous envoyez et de la conserver en version papier chez vous. Vous n'êtes pas à l'abri qu'ils perdent votre dossier et pour reconstituer un dossier, sans les papiers, cela sera compliqué pour vous.

b. Demande auprès du département des Yvelines

Condition d'éligibilité à cette aide à la formation du BAFA de la part du département des Yvelines :

- Justifier d'un domicile dans les Yvelines.
- Avoir moins de 26 ans.
- Effectuer la formation auprès d'un organisme ayant l'habilitation Jeunesse et Sports et dont le siège social est situé en Ile-de-France.
- Avoir effectué les sessions de formation générale, d'approfondissement, de qualification ou de perfectionnement en région Ile-de-France (sauf pour les stages dont la nature le justifie, comme pour le ski par exemple).

Procédure :

- 1. Créer un compte utilisateur sur le Portail des subventions du Conseil départemental**, ouvert toute l'année, à l'adresse suivante :
<https://partenaires.yvelines.fr/Extranet> et obtenir un mot de passe (compter une semaine maximum de délai) ;

Si vous n'avez pas reçu de mot de passe dans les 7 jours suivant votre inscription, envoyer un mail à l'adresse suivant : monassistance.DAQV@yvelines.fr en précisant que vous n'avez pas reçu de mot de passe ou directement en remplissant le formulaire de contact du Conseil Départemental à l'adresse suivante : <https://www.yvelines.fr/contact/>

2. **Munissez-vous de votre mot de passe** que vous avez reçu par mail
3. **Connectez-vous sur le portail et complétez le formulaire ;**
4. **Joignez-y les pièces à fournir.** Il faut que vous ayez en version numérique les documents suivant :
 - **Votre carte d'identité (CNI)**
 - **Un RIB**
 - **Justification de domicile**, une facture d'électricité ou de gaz par exemple.
 - **Attestation de suivi**, il s'agit du verso de l'annexe 4 avec les trois parties remplies.

La somme que vous pouvez demander auprès du département est 138 €

5. **Validez le dépôt en ligne du dossier complet.**
6. **Attendre l'analyse de votre demande de subvention**

Sommaire des annexes

Annexe 1 : Exemple de l'attestation de présence au premier stage	p 5
Annexe 2 : Dossier Aide Bafa – Bafd	p 6
Annexe 3 : Déclaration de situation pour les prestations familiales et les aides aux logements	p 7
Annexe 4 : BAFA : DEMANDE D'AIDE À LA FORMATION : FORMATION D'APPROFONDISSEMENT OU DE QUALIFICATION	p 11



Mouvement de jeunesse et d'éducation populaire catholique ouvert à tous, sans distinction de nationalité, de culture, d'origine sociale ou de croyance. Association loi 1901 reconnue d'utilité publique, habilitée à recevoir dons et legs.

FORMATION CR ILE DE FRANCE
65, RUE DE LA GLACIÈRE
75013 PARIS
FRANCE
Email: formation@sgdf.fr
Téléphone: 01.45.88.22.23
SIREN 775.682.021
SIRET 775.682.024.00010

ATTESTATION DE STAGE

Je, soussigné _____, en qualité de directeur de la session de formation,
certifie que :

demeurant _____

a participé au stage : _____

Organisé par l'association Scouts et Guides de France, agréée comme mouvement d'éducation populaire, reconnue organisme de formation professionnelle par le Ministère de l'Emploi et de la Formation professionnelle sous le n°11.75.13.02.375. Habilité par le Ministère de la Jeunesse et des Sports à la formation BAFA - BAFD par l'intermédiaire de la fédération du Scoutisme Français.

N° allocataire : _____ N° de Sécurité sociale _____

NOM : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Téléphone : _____

Bafa Bafd

Nom et prénom des stagiaires :



Aide au Brevet d'aptitude aux fonctions d'animateur (Bafa) ou de directeur (Bafd)

Cette aide, sous forme de subvention, vise à financer le premier stage du Bafa ou du Bafd.

Le bénéficiaire doit être âgé au minimum de 17 ans et domicilié dans les Yvelines.

Le versement de cette aide est effectué directement sur le compte du bénéficiaire sur présentation :

- d'un Rib du stagiaire,
- de l'attestation de présence du premier stage (formation générale) complétée par l'organisme habilité. Cette attestation doit être transmise **au plus tard 6 mois après la fin du stage,**
- d'une déclaration de situation à télécharger sur caf.fr.

À _____

Le _____

Signature :

Ce dossier doit être adressé à :

Caf des Yvelines
78090 YVELINES CEDEX 9

CONTRÔLE :

Les services de la Caf peuvent être amenés à effectuer un contrôle sur place avant l'attribution d'une aide et/ou après son versement.

FRAUDES :

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





santé
famille
retraite
services

Déclaration de situation pour les prestations familiales et les aides au logement



11423*06

Livres V et VIII du code de la Sécurité sociale
Livre III du code de la construction et de l'habitation

Une seule déclaration de situation suffit, même pour plusieurs demandes de prestations.

Répondez à toutes les questions qui vous concernent, joignez toutes les pièces justificatives demandées, n'oubliez pas de dater et signer votre déclaration de situation.

► Allocataire

Personne qui demande les prestations familiales et qui est responsable du dossier

Monsieur Madame

Nom de famille (de naissance) : _____

Nom d'usage : _____
(facultatif et s'il y a lieu)

Prénoms (dans l'ordre de l'état civil) : _____

Date de naissance :

Lieu de naissance : ville _____ département

Ou pays en cas de naissance à l'étranger : _____

Nationalité :

Française UE, EEE* ou Suisse autre

Numéro de Sécurité sociale :

Date d'entrée en France si vous résidiez à l'étranger :

* Cf liste des pays en page 4

Si vous êtes inscrit à la Caf/MSA de votre département ou avez été inscrit, au cours des 2 dernières années, en France ou à l'étranger, auprès d'un organisme versant des prestations ou avantages familiaux, précisez :

Nom de l'organisme : _____

Pays : _____

Numéro d'allocataire ou numéro de dossier : _____

► Conjoint(e), concubin(e) ou pacsé(e)

Monsieur Madame

Nom de famille (de naissance) : _____

Nom d'usage : _____
(facultatif et s'il y a lieu)

Prénoms (dans l'ordre de l'état civil) : _____

Date de naissance :

Lieu de naissance : ville _____ département

Ou pays en cas de naissance à l'étranger : _____

Nationalité :

Française UE, EEE* ou Suisse autre

Numéro de Sécurité sociale :

Date d'entrée en France s'il résidait à l'étranger :

* Cf liste des pays en page 4

S'il est inscrit à la Caf/MSA de son département ou a été inscrit, au cours des 2 dernières années, en France ou à l'étranger, auprès d'un organisme versant des prestations ou avantages familiaux, précisez :

Nom de l'organisme : _____

Pays : _____

Numéro d'allocataire ou numéro de dossier : _____

► Votre adresse

Votre adresse complète : _____

Code postal : Commune : _____ Pays : _____

Numéros de téléphone - Domicile : Autre (travail ou portable) :

Adresse mél : _____ @ _____

Depuis quelle date résidez-vous à cette adresse ? :

Combien de personnes vivent à votre domicile (y compris vous et votre conjoint) ? : _____

• Si vous vivez en couple et que votre conjoint, concubin ou pacsé réside à l'étranger, précisez :

le pays : _____ depuis quelle date :

Pour bénéficier des prestations familiales, vous et vos enfants devez résider habituellement en France, sauf si votre situation relève des règlements communautaires ou d'accords internationaux.

S 7103 j - 10/2013

Emplacement réservé

Date de la demande

DSIT

Page 1/4

IDX W 1005004 U



2 Déclaration de situation pour les prestations familiales et les aides au logement

► Situation familiale

Vous vivez en couple

- Vous vivez en couple sans être marié ni pacsé depuis le
- Vous êtes marié depuis le
- Vous êtes pacsé depuis le
- Vous avez repris la vie commune depuis le

Vous vivez seul(e)

- Vous êtes célibataire
- Vous êtes divorcé depuis le
- Vous êtes séparé légalement (séparation sans divorce avec intervention du juge) depuis le
- Vous êtes séparé sans intervention du juge ou avez rompu votre pacs depuis le
- Vous êtes veuf ou veuve depuis le

Parents séparés

• Si l'autre parent d'un de vos enfants est dans une ou plusieurs des situations suivantes, cochez la(les) case(s) correspondante(s) :

- il réside dans un des Etats de l'UE, EEE* (hors France) ou en Suisse
- il travaille pour un employeur dont le siège est situé dans l'un de ces pays
- il perçoit une pension (retraite, invalidité), ou une indemnisation (maladie, chômage) de l'un de ces pays
- Une pension alimentaire est-elle fixée et/ou versée pour vos enfants par l'autre parent ? oui non

* Cf liste des pays en page 4

► Enfants à votre charge et autres personnes de votre foyer

Si besoin, vous pouvez déclarer d'autres enfants ou personnes sur papier libre à joindre à ce formulaire.

Nom et prénoms <i>(dans l'ordre de l'état civil)</i>	Date et lieu ou pays de naissance	Date d'arrivée au foyer et lien de parenté <i>(Fille, fils, nièce, neveu, enfant recueilli, parent, aucun lien...)</i>	Situation actuelle <i>(Scolarité, apprentissage, activité professionnelle...*)</i>	Enfant résidant à l'étranger	Enfant en résidence alternée**
1. _____	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. _____	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. _____	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. _____	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. _____	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

* Si l'enfant est salarié ou apprenti, précisez son dernier salaire net mensuel et la date de début de son activité, et date de fin de contrat si apprenti.

** En cas de séparation et de résidence alternée d'un ou plusieurs de vos enfants entre votre domicile et celui de l'autre parent, vous pouvez demander le partage des allocations familiales. Téléchargez le formulaire «Enfant(s) en résidence alternée - Déclaration et choix des parents» sur caf.fr ou msa.fr ou demandez-le à votre Caf ou MSA.

► Si vous êtes âgé(e) de moins de 25 ans ou si votre conjoint(e), concubin(e) ou pacsé(e) est âgé(e) de moins de 25 ans

⚠ Si vous demandez des prestations, vos parents et/ou ceux de votre conjoint ne pourront plus bénéficier des prestations qu'ils perçoivent pour vous en tant qu'enfant à leur charge.

	■ Parents de l'allocataire	■ Parents du conjoint, concubin ou pacsé
L'un de vos parents perçoit-il pour vous des prestations familiales, Apl, Rsa... ?	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Si oui , Nom du parent allocataire :
Prénoms :
Adresse :
Code postal et commune :	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Organisme de prestations familiales :
Numéro d'allocataire (s'il en possède un) :	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Numéro de sécurité sociale :	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

Emplacement réservé

3 Déclaration de situation pour les prestations familiales et les aides au logement

► Situation(s) professionnelle(s) actuelle(s)

<input type="checkbox"/> Salarié (<i>y compris en préretraite progressive</i>) Nature du contrat (<i>Cdd, Cdi, intérim, etc.</i>)	<input type="checkbox"/> depuis le _____	<input type="checkbox"/> Conjoint(e), concubin(e) ou pacsé(e) <input type="checkbox"/> depuis le _____
<input type="checkbox"/> Apprenti	<input type="checkbox"/> depuis le _____ fin le : _____	<input type="checkbox"/> depuis le _____ fin le : _____
<input type="checkbox"/> Stagiaire de la formation professionnelle	<input type="checkbox"/> depuis le _____	<input type="checkbox"/> depuis le _____
<input type="checkbox"/> Travailleur indépendant ou employeur	<input type="checkbox"/> depuis le _____	<input type="checkbox"/> depuis le _____
<input type="checkbox"/> Non salarié agricole	<input type="checkbox"/> depuis le _____	<input type="checkbox"/> depuis le _____
<input type="checkbox"/> Auto-entrepreneur	<input type="checkbox"/> depuis le _____	<input type="checkbox"/> depuis le _____
<input type="checkbox"/> Conjoint collaborateur	<input type="checkbox"/> depuis le _____	<input type="checkbox"/> depuis le _____

Pour toutes ces situations, précisez :
S'il y a lieu, le nom de l'employeur ou de l'organisme de formation et son adresse :

Vous ou votre employeur cotisez en France :
 à l'Urssaf à la MSA (*régime agricole*)
 autre régime, lequel ?

à l'étranger :
 précisez le pays :

à l'Urssaf à la MSA (*régime agricole*)
 autre régime, lequel ?

précisez le pays :

<input type="checkbox"/> Chômeur (indemnisé ou non)..... Si indemnisé, précisez l'organisme	<input type="checkbox"/> depuis le _____	<input type="checkbox"/> depuis le _____
S'agit-il de chômage partiel ?	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
<input type="checkbox"/> Retraité, pensionné (<i>y compris en préretraite totale</i>)	<input type="checkbox"/> depuis le _____	<input type="checkbox"/> depuis le _____
<i>De quel(s) régime(s) percevez-vous une pension ?</i>
<input type="checkbox"/> En maladie	<input type="checkbox"/> depuis le _____	<input type="checkbox"/> depuis le _____
<input type="checkbox"/> Autre cas (<i>congé maternité, congé parental, hospitalisation, détention sauf régime de semi-liberté, longue maladie, etc.</i>):	<input type="checkbox"/> depuis le _____	<input type="checkbox"/> depuis le _____
<i>Nom et adresse de l'établissement en cas d'hospitalisation ou de détention :</i>

Si pour une de ces situations, les indemnités ou pensions sont versées par un pays étranger :

Nom de l'organisme et pays :	Nom de l'organisme et pays :
------------------------------------	------------------------------------

<input type="checkbox"/> Etudiant	<input type="checkbox"/> depuis le _____	<input type="checkbox"/> depuis le _____
<input type="checkbox"/> Sans activité professionnelle	<input type="checkbox"/> depuis le _____ <input type="checkbox"/> depuis toujours	<input type="checkbox"/> depuis le _____ <input type="checkbox"/> depuis toujours

► Déclaration sur l'honneur

Je certifie sur l'honneur l'exactitude de cette déclaration et des documents joints.

Fait à : _____ Le : _____

Si le signataire est un représentant de l'allocataire, précisez ci-dessous ses nom, prénom, qualité et adresse :

Signature de l'allocataire ou de son représentant

Vous avez l'obligation de signaler immédiatement tout changement modifiant cette déclaration.

La Caf/MSA vérifie l'exactitude des déclarations (Article L.114-19 du code de la Sécurité sociale). La loi punit quiconque se rend coupable de fraude ou de fausse déclaration (Articles L.114-9 - dépôt de plainte de la Caisse pouvant aboutir à : travail d'intérêt général, amende ou peine de prison, L. 114-13 - amende, L. 114-17 du code de la Sécurité sociale - prononcé de pénalités).

La loi 78-17 du 06/01/1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'applique aux réponses faites sur ce formulaire. Elle garantit un droit d'accès et de rectification pour les données vous concernant auprès de l'organisme qui a traité votre demande.

Emplacement réservé

4 Déclaration de situation pour les prestations familiales et les aides au logement

► Pièces à joindre à votre déclaration

Si vous n'êtes pas encore allocataire, veuillez joindre toutes les pièces qui vous sont demandées. Attention, vous pouvez être concernés par plusieurs rubriques.

Si vous êtes déjà allocataire, veuillez joindre uniquement les pièces relatives à votre changement de situation ou à l'arrivée d'une personne à votre foyer.

La Caf ou la MSA est susceptible de vous demander des pièces complémentaires.

Dans tous les cas, pour les nouveaux allocataires	<ul style="list-style-type: none"> • un relevé d'identité bancaire (avec code BIC - IBAN) ; • un formulaire Caf ou MSA de déclaration de ressources de l'avant dernière année civile téléchargeable sur caf.fr ou msa.fr (nécessaire pour étudier vos droits aux prestations sous condition de ressources).
Si vous attendez un enfant	<ul style="list-style-type: none"> • la déclaration de grossesse établie par un praticien.
Si vous ou votre conjoint, concubin ou pacsé êtes en chômage partiel	<ul style="list-style-type: none"> • l'attestation de l'employeur ou la photocopie des bulletins de salaires des mois concernés.
Si vous ou votre conjoint, concubin ou pacsé êtes au chômage et relevez d'un autre organisme que Pôle Emploi	<ul style="list-style-type: none"> • la photocopie de la notification d'attribution ou de refus d'allocation.
Si vous ou votre conjoint, concubin ou pacsé êtes pensionné de plusieurs régimes à la fois (général, agricole...) ou d'un pays étranger	<ul style="list-style-type: none"> • la photocopie des notifications d'attribution de chacune des pensions (retraite de base et invalidité), y compris de réversion.
Pour vous et toutes les personnes de votre foyer de nationalité étrangère nées hors de France	<ul style="list-style-type: none"> • la photocopie recto-verso de la carte d'identité ou du passeport ou du titre de séjour** en cours de validité ou visa long séjour valant titre de séjour ou, en l'absence d'un de ces documents, carte de ressortissant d'un état de l'UE ou de l'EEE* ou carte du combattant (avec photo) ou livret de circulation.
Si vous êtes de nationalité étrangère autre que UE, EEE* ou Suisse	<ul style="list-style-type: none"> • pour vous : la photocopie de votre titre ou document de séjour** en cours de validité ; • et, pour vos enfants mineurs, s'ils sont nés à l'étranger : la photocopie du certificat de l'Ofii (ex. Anaem) délivré dans le cadre du regroupement familial ou du visa délivré par l'autorité consulaire et comportant le nom de l'enfant si un parent a un titre de séjour avec la mention «Scientifique» ou attestation préfectorale certifiant la régularité du séjour de l'enfant dont un parent est détenteur d'une carte de séjour temporaire avec la mention «Vie privée et familiale» attribuée au titre d'une régularisation exceptionnelle.
Si vous avez à votre charge des enfants majeurs de nationalité étrangère autre que UE, EEE* ou Suisse	<ul style="list-style-type: none"> • la photocopie de leur titre ou document de séjour** en cours de validité.
Si vous êtes demandeur d'asile, réfugié, apatride ou bénéficiaire d'une protection subsidiaire	<ul style="list-style-type: none"> • pour vous : la photocopie lisible de votre titre de séjour** en cours de validité ou récépissé constatant l'admission en France au titre de l'asile ou récépissé constatant la reconnaissance d'une protection internationale avec la décision de l'Ofpra ou de la Cour Nationale du Droit d'asile précisant le type de protection accordée ; • et, pour vous et votre conjoint : la photocopie lisible d'un acte de naissance ou, en l'absence de ce document, du document d'état civil établi par l'Ofpra ; • et, pour les enfants à votre charge : la photocopie lisible d'un acte de naissance ou, en l'absence de ce document, la photocopie du livret de famille ou du document d'état civil établi par l'Ofpra.

* **Les pays de l'Union européenne (UE) et de l'Espace économique européen (EEE)**

Allemagne – Autriche – Belgique – Bulgarie – Chypre – Croatie – Danemark – Espagne – Estonie – Finlande – France – Grèce – Hongrie – Irlande – Islande – Italie – Lettonie – Liechtenstein – Lituanie – Luxembourg – Malte – Norvège – Pays Bas – Pologne – Portugal – République Tchèque – Roumanie – Royaume-Uni – Slovaquie – Slovénie – Suède.

** La Caf/MSA vérifie les documents transmis auprès des services du Ministère de l'Intérieur.

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 nom _____ Votre 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

A faire remplir par l'organisme de formation Je soussigné(e) _____ qualité Directrice du stage
 représentant (nom et adresse du siège social de l'organisme de formation) Scouts et Guides de France
65 rue de la glacière - 75013 Paris
 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 Paris le _____
 Signature originale du représentant _____

BAFA 2 : Stage pratique : attestation de suivi

A 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

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 est inscrit à la session
 d'approfondissement de qualification
 en internat en externat en continu en discontinu
 au _____ 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 du représentant _____
 Cachet de l'association _____