

PRESTATIONS D'ACTION
SANITAIRE ET SOCIALE

ESSS08433

DEMANDE D'AIDE A LA FORMATION BAFA1-formation générale

(Brevet d'aptitude à la fonction d'animateur de centre de vacances)

Assuré agricole de moins de 25 ans

IDENTITE DU DEMANDEUR

N° INSEE :

NOM - Prénom

Adresse :

Téléphone : E-MAIL :

SITUATION FAMILIALE

Célibataire Marié(e) Veuf(ve) Divorcé (e) Séparé (e) Union libre (1)

(1) mettre une croix dans la case correspondante

ENFANTS A CHARGE

NOM - prénom	Date de naissance	Lien de parenté	Activité	Situation familiale
.....
.....
.....
.....

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE STAGIAIRE

Nom et prénom du stagiaire : Date de naissance :

Montant de dépenses effectuées pour l'ensemble de la formation : €

A le *Signature,

J'autorise la MSA COTES NORMANDES et les différents organismes et structures en lien avec ma demande à échanger toutes les informations nécessaires à la constitution de mon dossier dans le cadre de ma demande d'aide.

Pièces à fournir :

- Photocopie de l'avis d'impôt 2023 sur revenus 2022,
- Attestations de stage (base).

DEMANDE D'AIDE FINANCIERE POUR LE BAFA - Projet individuel de formation

BAFA 1 : SESSION DE FORMATION GENERALE – ATTESTATION DE SUIVI

<p>A faire remplir par l'organisme de formation</p>	<p>Je soussigné(e)..... Qualité.....</p> <p>représentant (nom et adresse du siège social de l'organisme de formation).....</p> <p>.....</p>
	<p>atteste que M..... a suivi la session de formation générale</p> <p>pour obtenir le BAFA du..... au</p>
	<p><input type="checkbox"/> en internat <input type="checkbox"/> en externat <input type="checkbox"/> en continu <input type="checkbox"/> en discontinu</p>
	<p>Code postal du lieu de stage <input style="width: 50px; border: 1px solid black;" type="text"/> N° Habilitation <input style="width: 100px; height: 15px;" type="text"/></p>
	<p>Tarif de la session.....€ Montant payé par le stagiaire.....€</p>
	<p>A..... le.....</p> <p><i>Signature originale du représentant</i></p> <div style="border: 1px dashed black; width: 150px; height: 80px; margin-left: auto; margin-right: auto; text-align: center; padding-top: 40px;"> <p><i>Cachet de l'association</i></p> </div>

A le *Signature du stagiaire,

La demande d'aide doit être retournée au service, dûment complétée et signée, accompagnée des pièces à fournir, **dans un délai de 3 mois maximum, à la fin de la session de formation générale ou d'approfondissement.**