



# BAFA

Brevet d'Aptitude aux Fonctions d'Animateur

La CCCE vous ouvre les portes  
de la formation...

Saisissez la clé de la réussite !

Demande d'aide à la formation





## **BAFA - Brevet d'Aptitude aux Fonctions d'Animateur (trice)**

### **DEMANDE D'AIDE A LA FORMATION**

Vous habitez sur le territoire de la Communauté de Communes de Cattenom et Environs (CCCE) et vous avez décidé de vous former pour obtenir le brevet d'aptitude aux fonctions d'animateur (trice) de centre de vacances et de loisirs (BAFA).

La CCCE peut vous accorder une aide financière qui correspond à 54% du coût de la formation sachant qu'elle ne peut excéder 200,00€ par session de formation.

Cette demande dûment complétée et signée sera à retourner à la CCCE dans un délai de **six mois maximum** suivant la formation, après avoir fait remplir par l'organisme de formation l'attestation correspondante annexée au verso.

N'oubliez pas de joindre les pièces justificatives demandées. Toute demande incomplète ne sera pas traitée.

#### **PIECES JUSTIFICATIVES A JOINDRE A CETTE DEMANDE**

Le dossier de demande dûment complété et signé  
Un Relevé d'Identité Bancaire (RIB)  
La (les) copie (s) de la (des) facture (s) de la (des) formation (s)

#### **DOSSIER A RETOURNER A**

**Communauté de Communes de Cattenom et Environs  
2 avenue du Général de Gaulle  
57570 CATTENOM**

Voir page suivante ➔

- (1) Cocher la case correspondante  
 (2) Ecrire en capitales  
 (3) le demandeur ou son représentant légal si celui-ci est mineur

**Votre Etat Civil**

(2) Nom de Naissance : .....  
 (2) Nom Marital : .....  
 Prénom : .....  
 Adresse complète : .....  
 Code Postal : ..... Commune : .....  
 Téléphone Fixe : ..... Mobile : .....  
 Adresse Mail : .....  
 (1) Sexe : F  H  Date de Naissance : ...../...../.....  
 Lieu de naissance : .....  
 Département ou Pays : .....

**(1) Votre Situation Actuelle**

- Vous suivez des études (lycéen, étudiant)   
 Vous suivez une formation professionnelle (apprenti, formation continue)   
 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 : Précisez : .....

**Je soussigné(e), (3).....**  
**certifie sur l'honneur que les renseignements portés sur cette demande sont exacts.**

A ..... le .....

Signature du demandeur  
 Signature du représentant légal

*« Il est rappelé que toute personne procédant à une fausse déclaration pour elle-même ou pour autrui s'expose, notamment, aux sanctions prévues à l'article 441-1 du Code Pénal, prévoyant des peines pouvant aller jusqu'à trois ans d'emprisonnement et 45 000 euros d'amende »*

**Voir page suivante ➡**

*« Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à enrichir l'analyse des besoins sociaux du territoire. Les destinataires des données sont la Communauté de Communes de Cattenom et Environs et le Centre Intercommunal d'Action Sociale. Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée en 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant au Centre Intercommunal d'Action Sociale Communauté de Communes de Cattenom et Environs 2 avenue du Général de Gaulle 57570 CATTENOM. Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant. »*

---

## Session de Formation Générale – Attestation de suivi

---

A faire remplir  
par l'organisme  
de formation

Je soussigné (e) ..... Qualité .....

Représentant (nom et adresse du siège 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  
 en continu  en discontinu

Code postal du lieu de stage : ..... N° d'Habilitation : .....

Tarif de la session : ..... €

A ....., le .....

Signature originale du représentant

Cachet de  
l'organisme

---

## Session d'approfondissement ou de qualification Attestation de suivi

---

A faire remplir  
par l'organisme  
de formation

Je soussigné (e) ..... Qualité .....

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

.....  
.....

Atteste que le demandeur désigné a suivi la session d'approfondissement ou  
de qualification pour obtenir le BAFA

Du ..... au .....  en internat  en externat  
 en continu  en discontinu

Code postal du lieu de stage : ..... N° d'Habilitation : .....

Tarif de la session : ..... €

A ....., le .....

Signature originale du représentant

Cachet de  
l'organisme