



BAFA/BAFD

Brevet d'Aptitude aux Fonctions d'Animateur/de Directeur

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

Saisissez la clé de la réussite !



Demande d'aide à la formation





BAFA/BAFD - Brevet d'Aptitude aux Fonctions d'Animateur (trice) / de Directeur (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) ou de Directeur (trice) de centre de vacances et de loisirs (BAFA/BAFD).

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 →

TRAITEMENT DES DONNEES A CARACTERE PERSONNEL (RGPD) :

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par les agents en charge de la gestion du dispositif d'aide aux formations BAFA/BAFD pour traiter les demandes.

Vous pouvez accéder aux données vous concernant, les rectifier, demander leur effacement ou exercer votre droit à la limitation du traitement de vos données.

Pour exercer ces droits ou pour toutes questions sur le traitement de vos données dans ce dispositif, vous pouvez contacter la Communauté de Communes de Cattenom et Environs – 2 Avenue du Général de Gaulle – 57570 CATTENOM.

BAFA/BAFD - 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 (nom et prénom du
demandeur) a suivi la session de formation générale pour obtenir le
BAFA/BAFD

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

BAFA/BAFD 3^{ème} étape - Session d'approfondissement ou de qualification ou de perfectionnement 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 (nom et prénom du
demandeur) a suivi la session d'approfondissement ou de qualification ou
de perfectionnement pour obtenir le BAFA/BAFD

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