

# **BAFA: DEMANDE D'AIDE FINANCIERE**

## 1. Objectif du dispositif

Dans le cadre de sa politique jeunesse, la Communauté de communes LOT ET TOLZAC souhaite encourager la prise d'autonomie et l'engagement des jeunes en attribuant une aide financière de 150 € pour le Brevet d'Aptitude aux Fonctions d'Animateur (BAFA).

ATTENTION: l'aide de la Communauté de communes sera allouée dans la limite du budget disponible afférent

#### 2. Public concerné

Tout jeune âgé de 17 à 20 ans, résidant sur le territoire de la Communauté de communes Lot et Tolzac.

# 3. Modalités d'attribution de l'aide financière

- Avoir suivi la formation complète (session de formation générale, stage pratique et session d'approfondissement ou de qualification).
- Faire remplir les attestations jointes par l'organisme de formation.
- Renvoyer ou déposer le dossier complet à l'adresse suivante : Communauté de communes Lot et Tolzac
   12, Avenue de Comarque
   47260 Castelmoron sur Lot
- La demande doit être déposée au plus tard 6 mois après la fin de la 3ème session du BAFA.

## 4. Pièces à fournir

- Montant et attestations des aides perçues (CAF, MSA, Département, Région, CE...)
- Attestations de suivi des 3 sessions de formation BAFA
- Copie recto-verso de la carte d'identité de la personne qui suit la formation
- Un relevé d'identité bancaire (RIB) ou postal

RENSEIGNEMENTS au 05 53 84 82 48 ou par mail : contact@cclt.fr



BAFA : session de formation générale – Attestation de suivi	
Je soussigné(e)	
Qualité  Représentant (nom et adresse du siège social de l'organisme de formation)	
atteste que (nom, prénom du stagiaire)	a suivi la session de
formation générale BAFA duau	
Signature du représentant de l'organisme de formation	Cachet de l'association
BAFA : stage pratique – Attestation de suivi	
Je soussigné(e)	
Qualité	
Représentant (nom et adresse du siège social de l'organisme de form	
atteste que (nom, prénom du stagiaire)	a suivi son stage
pratique BAFA du au au	
en centre de loisirs en centre de vaca	nces
autre, citez lequel	
Signature du représentant de l'organisme de formation	Cachet de l'association



BAFA : session d'approfondissement ou de qualification – Attestation de suivi		
Je soussigné(e)		
Qualité		
Représentant (nom et adresse du siège social de l'organisme de formation)		
atteste que (nom, prénom du stagiaire)		
Signature du représentant de l'organisme de formation	Cachet de l'association	