



Commune de  
**BAZEMONT**

**MAIRIE DE BAZEMONT**  
CCAS (Centre Communal d'Action Sociale) 3, rue d'Aulnay 78580 Bazemont  
Tél : 01 30 90 83 14 - Fax : 01 34 75 16 12  
E-mail : mairie.bazemont@wanadoo.fr - Site : [www.bazemont.fr](http://www.bazemont.fr)

## **DEMANDE D'ALLOCATION CCAS À LA FORMATION BAFA**

(BREVET D'APTITUDE AUX FONCTIONS D'ANIMATEUR DE CENTRE DE VACANCES ET DE LOISIRS)

**A retourner dans un délai de deux mois maximum, à la fin de la totalité de la formation, dûment complété par l'organisme de formation (les photocopies des certificats de stages ne sont pas acceptées) au :**

**CCAS de Bazemont**

**Sandrine HUSER**  
**3, rue d'Aulnay**  
**78580 Bazemont**

### **MODALITES D'ATTRIBUTION**

- Être domicilié à Bazemont
- Être âgé de mois de 25 ans au moment de la demande
- Effectuer dans l'ordre et sur une durée de 30 mois maximum, les trois étapes de la formation soit :
  - la session de formation générale;
  - le stage pratique;
  - la session d'approfondissement ou de qualification.
- Effectuer une contribution citoyenne d'une durée de 4 heures fractionnables directement dans les services de la commune ( structure associative, espace jeune ou accueil périscolaire), durant la formation ou dans un délai maximum de 6 mois à compter de l'obtention du BAFA.

### **PIECES A JOINDRE**

- Dossier de demande d'allocation CCAS à la formation BAFA complété par les organismes habilités
- Photocopie de la pièce d'identité (carte d'identité recto/verso, passeport, permis de conduire)
- Justificatif de domicile (quittance E.D.F., Téléphone, Eau...)
- Attestation de domiciliation établie sur papier libre (si le justificatif de domicile n'est pas au nom du stagiaire)
- Un exemplaire du Relevé d'Identité Bancaire original du bénéficiaire de l'aide ou de ses parents

**MONTANT DE L'ALLOCATION CCAS : 200 €**

Versée au bénéficiaire de l'aide ou à ses parents, à l'issue de la dernière session d'approfondissement ou de qualification.

# DEMANDE D'ALLOCATION CCAS DE BAZEMONT À LA FORMATION BAFA

(BREVET D'APTITUDE AUX FONCTIONS D'ANIMATEUR DE CENTRE DE VACANCES ET DE LOISIRS)

① **Coordonnées du stagiaire**

<b>Nom :</b>	
<b>Prénom :</b>	
<b>Date de naissance :</b>	
<b>Adresse :</b>	
<b>N° Tél :</b>	

② **Coordonnées du bénéficiaire de l'allocation CCAS si celles-ci sont différentes du stagiaire**

<b>Nom :</b>	
<b>Prénom :</b>	
<b>Adresse précise :</b>	

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

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

Signature

**BAFA 1                      SESSION DE FORMATION GENERALE : ATTESTATION DE SUIVI**

A faire remplir par l'organisme de formation

Je soussigné(e)..... qualité.....  
représentant (nom et adresse du siège social).....

atteste que le demandeur désigné au recto a suivi la session de formation générale pour obtenir le BAFA

Date du stage : ...../...../..... au ...../...../.....

Code postal du lieu du stage : ..... N° d'habilitation.....

A....., le.....  
Signature originale du représentant

Cachet de l'association obligatoire

**BAFA 2                      STAGE PRATIQUE : ATTESTATION DE SUIVI**

A faire remplir par le responsable du stage

Je soussigné(e)..... qualité.....  
représentant (nom et adresse du siège social).....

atteste que le demandeur désigné au recto a suivi son stage pratique

Date du stage : ...../...../..... au ...../...../.....

- en centre de loisirs
- en centre de vacances
- autre, citez lequel .....

Code postal du lieu du stage : .....

A....., le.....  
Signature originale du responsable

Cachet de la structure du stage d'accueil obligatoire

**BAFA 3                      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 social).....

atteste que le demandeur désigné au recto a suivi la session :

- d'approfondissement     de qualification
- en internat     en externat     en continu     en discontinu

Date du stage ...../...../..... au ...../...../.....

Code postal du lieu du stage : .....

**Thème de la session :**.....

Si vous bénéficiez d'une dispense, joignez la photocopie certifiée conforme du Brevet ouvrant droit à cette dispense.

A....., le.....  
Signature originale du représentant

Cachet de l'association Obligatoire