



**Yvelines**  
Conseil général

**HÔTEL DU DÉPARTEMENT**  
**SERVICE JEUNESSE ET SPORTS**  
Carole CLOUZOT  
☎ 01. 39.07.79.91  
e-mail : [cclouzot@yvelines.fr](mailto:cclouzot@yvelines.fr)

## DEMANDE D'AIDE DEPARTEMENTALE A 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 complétée par l'organisme de formation (les photocopies des certificats de stages ne sont pas acceptées) au :

### CONSEIL GENERAL DES YVELINES

Service Jeunesse et Sports  
2, Place André Mignot  
78012 VERSAILLES Cedex

### MODALITES D'ATTRIBUTION

- Justifier d'un domicile dans les Yvelines.
- Avoir moins de 26 ans.
- Effectuer la formation auprès d'un organisme ayant l'habilitation Jeunesse et Sports et dont le siège social est situé en Ile de France.
- Avoir effectué les sessions de formation générale et d'approfondissement ou de qualification en région Ile de France (sauf stage dont la nature le justifie : ex ski ce qui est en aucun cas recevable pour la formation générale).

**ATTENTION : AUCUNE DEROGATION NE SERA ACCORDEE**

Il vous est conseillé d'obtenir les garanties de localisation de votre stage auprès de l'organisme de formation au moment de votre inscription.

### PIECES A JOINDRE : TOUT DOSSIER INCOMPLET VOUS SERA RENVOYÉ

- 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)
- 2 exemplaires du Relevé d'Identité Bancaire (ou Postal) **original** du bénéficiaire de la bourse

**MONTANT DE L'AIDE DEPARTEMENTALE : 138 €**

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 la bourse départementale 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

**CE FEUILLET DOIT ETRE INTEGRALEMENT REMPLI PAR LES ORGANISMES HABILITES**

**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 ...../...../.....

- en internat  
 en externat  en continu  
 en discontinu

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

Coût du stage : ..... **Montant payé par le stagiaire** : .....

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 : .....

Le stagiaire a-t-il bénéficié d'une indemnité de stage  OUI  NON

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 : .....

Coût du stage : ..... **Montant payé par le stagiaire** : .....

**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

**AGRAFER ICI  
2 EXEMPLAIRES DU RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE  
OU POSTAL ORIGINAL**

**UN CHEQUE ANNULÉ OU UNE PHOTOCOPIE DE RIB  
NE PEUT ÊTRE ACCEPTÉ**

*Le compte doit être ouvert au nom du bénéficiaire de la bourse  
(en l'absence de ce compte, joindre le relevé d'identité bancaire ou postal des parents). Aucune  
bourse ne peut être versée sur un livret de Caisse d'Épargne, mais seulement sur un compte  
courant de Caisse d'Épargne.*