



IMPRIME UNIQUE BAFA

Vous avez plus de 16 ans et vous suivez une formation pour obtenir le brevet d'aptitude à la fonction d'animateur de centre de vacances et de loisirs (Bafa).

La Caf Touraine peut vous aider selon les modalités suivantes :

	Aide BAFA CNAF	Aide BAFA CAF 37	
OBJECTIF	La formation doit être dispensée par un organisme agréé par le Service départemental à la jeunesse, à l'engagement et aux sports (SDEJS (ex Ddcs)).		
PUBLIC	Le stagiaire doit être âgé de 16 ans au moins au premier jour du stage de formation générale et résider en Indre-et-Loire.		
CONDITIONS SPECIFIQUES D'ATTRIBUTION	Cette aide peut être accordée à des allocataires (le stagiaire directement ou au travers de ses parents s'il est rattaché à leur dossier) ou des non-allocataires ressortissants du régime général. Elle concerne le BAFA 1 (formation générale) et le BAFA 3 (qualification, perfectionnement).		
CHANGEMENT DE REGLEMENTATION	Application de ces règles pour les sessions réalisées à compter du 1 ^{er} juillet 2023.		
TYPE ET MONTANT DE L'AIDE		Demi- pension ou externat	Internat
	Bafa 1 Session de formation générale	150 € aide Caf	250 € aide Caf
	Bafa 3 Session d'approfondissement ou de qualification	200 € aide Cnaf	300 € dont 200 € aide Cnaf et 100 € aide Caf
		Spécialité handicap ou publics vulnérables : 250 € dont 200 € aide Cnaf et 50 € aide Caf	Spécialité handicap ou publics vulnérables : 350 € dont 200 € aide Cnaf et 150 € aide Caf

Retournez cette demande dûment complétée et signée dans le délai de **3 mois maximum après la date de début de votre session de formation et** après avoir fait remplir par les organismes compétents l'attestation au verso :

Service AFI - 1 rue A. Fleming - 37045 TOURS Cedex 9

Caf Touraine - Service AFI

☎ 1 rue A. Fleming - 37045 TOURS Cedex 9

☎ 02.47.31.55.22 - @ afi@caf37.caf.fr

Quel est votre état civil ?	Votre Nom	
	Votre Nom de jeune fille (le cas échéant)	
	Votre Prénom	
	Votre date de naissance	
	Votre numéro de Sécurité Sociale	
	Votre n° d'allocataire si vous percevez des prestations ou celui de vos parents s'ils perçoivent des prestations	
	Adresse de la Caf qui verse ces prestations	
Quelle est votre adresse ?	Votre adresse complète (au moment de l'inscription en stage d'approfondissement ou de qualification)	
	Code postal	
	Ville	
Quelle est votre situation actuelle ?	Vous suivez des études ou une formation professionnelle	<input type="checkbox"/>
	Vous êtes en activité professionnelle	<input type="checkbox"/>
	Vous êtes sans activité professionnelle	<input type="checkbox"/>
	Vous êtes au chômage	<input type="checkbox"/>
	Vous êtes bénéficiaire d'un contrat d'insertion	<input type="checkbox"/>
	Vous êtes bénéficiaire d'une allocation formation- reclassement (Afr)	<input type="checkbox"/>
	Autre situation (militaire appelé, arrêt d'activité pour élever un enfant ...)	<u>A préciser :</u>

N'oubliez pas de joindre à cette demande un Rib. Toute demande incomplète sera retournée.

Déclaration sur l'honneur :

La loi rend passible d'amende et/ou d'emprisonnement quiconque se rend coupable de fraudes ou de fausses déclarations (Art.L.554-1 du Code de la Sécurité Sociale - Art.441-1 du Code Pénal).

L'organisme débiteur de prestations familiales peut vérifier l'exactitude des déclarations qui lui sont faites (Art.L.583-3 du Code de la Sécurité Sociale).

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

A Le

Signature de l'allocataire

Signature du stagiaire

Caf Touraine - Service AFI

1 rue A. Fleming - 37045 TOURS Cedex 9

02.47.31.55.22 - @ afi@caf37.caf.fr

BAFA 1 – ATTESTATION DE FORMATION A LA FORMATION GENERALE (BAFA CAF)

Je soussigné(e)

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

.....
.....

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

en internat

en demi-pension

en externat en continu en discontinu

Code postal du lieu du stage

N° d'habilitation

Tarif de la session€

Montant payé par le stagiaire€

A

Le

Signature originale du représentant

Cachet de l'association

Caf Touraine - Service AFI

1 rue A. Fleming - 37045 TOURS Cedex 9

02.47.31.55.22 - @ : afi@caf37.caf.fr

BAFA 3 – ATTESTATION D'INSCRIPTION À LA SESSION D'APPROFONDISSEMENT OU DE QUALIFICATION - BAFA CAF ET CNAF

Je soussigné(e)

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

.....
.....

atteste que le demandeur désigné au recto est inscrit à la session :

.....

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

du au

Code postal du lieu du stage

N° d'habilitation

Tarif de la session €

Montant payé par le stagiaire €

La session est-elle centrée sur un public en situation de handicap ? oui non

A Le

Signature originale du représentant

Cachet de l'association

Caf Touraine - Service AFI

☎ 1 rue A. Fleming - 37045 TOURS Cedex 9

☎ 02.47.31.55.22 - @ afi@caf37.caf.fr