



DECROCHE TON BAFA !

DOSSIER DE DEMANDE D'AIDE FINANCIERE

- BAFA
 BAFD

(cochez la case correspondante à la formation envisagée)

Partie réservée à l'administration :

Date de l'entretien pour le dépôt de candidature : ___ / ___ / ___

Nom et fonction de la personne effectuant l'entretien : _____

CANDIDAT

Nom	
Prénom	
Adresse	
Téléphone	
Courriel	
Date de naissance	
Lieu de naissance	
Situation professionnelle (lycéen, demandeur d'emploi, étudiant, actif ...)	
Loisirs	
Talents	

PIECES JUSTIFICATIVES A FOURNIR

- Carte d'identité (recto/verso) ou passeport
- Carte d'identité (recto/verso) ou passeport du représentant légal pour les mineurs
- Attestation de domicile de moins de 3 mois
- Attestation d'hébergement pour les mineurs
- Autorisation parentale pour les mineurs
- RIB
- Devis, ou autre document justificatif, pour ma session BAFA1/BAFD1

ENGAGEMENT

Je soussigné(e) _____, certifie avoir pris connaissance de la délibération 24/xx du 6 février 2024, et m'engage à respecter les conditions énoncées dans cette délibération :

- me présenter au rendez-vous fixé avec un représentant de la Ville pour présenter mon projet et ma motivation
- effectuer une semaine de découverte
- suivre ma formation dans un délai de 18 mois
- réaliser 4 semaines d'animation/de direction dans les 24 mois suivant ma formation
- fournir les justificatifs nécessaires attestant de mon parcours de formation permettant le versement de l'aide financière
- restituer les sommes perçues dans le cas où je ne finirais pas ma formation dans le délai imparti

Fait à Wambrechies, le ___ / ___ / ___

Signature du jeune :
(et de ses parents pour les mineurs)

DECRIE NOUS TON PROJET ET TES MOTIVATIONS POUR LA FORMATION BAF1/BAFD1 :

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

AS-TU DES EXPERIENCES D'ANIMATION, DE GARDES D'ENFANTS, ETC... ? :

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

QUEL APPROFONDISSEMENT ENVISAGES-TU DE FAIRE (Petite enfance, Séjour, Handicap, ...) ?

.....

AUPRES DE QUEL ORGANISME PREVOIS-TU DE FAIRE TON BAF1/BAFD1 :

Nom et adresse de l'organisme : _____

Date prévue de la session de formation : _____

Tu prévois de faire de ta formation en tant que : Externe Interne

SESSION DECOUVERTE :

Réalisée du : ___ / ___ / ___ au ___ / ___ / ___

Nom du Centre : _____

Directeur de Centre : _____

Appréciation du Directeur _____

FORMATION BAFA1/BAFD1 /

Réalisée du : ___ / ___ / ___ au ___ / ___ / ___

Nom et adresse de l'organisme :

Pour attester de ma présence, date et signature du Directeur de Formation ou son représentant :

STAGE DE FORMATION – BAFAF2/BAFD2 :

Réalisée du : ___ / ___ / ___ au ___ / ___ / ___

Nom du Centre :

Directeur de Centre :

Appréciation du Directeur

FORMATION BAFA3/BAFD3 :

Réalisée du : ___ / ___ / ___ au ___ / ___ / ___

Nom et adresse de l'organisme :

Pour attester de ma présence, date et signature du Directeur de Formation ou son représentant :

SUIVI DE L'ENGAGEMENT DES 4 SEMAINES D'ANIMATION :

Semaine 1 : Prévues du : ___ / ___ / ___ au ___ / ___ / ___

Réalisée

Semaine 2 : Prévues du : ___ / ___ / ___ au ___ / ___ / ___

Réalisée

Semaine 3 : Prévues du : ___ / ___ / ___ au ___ / ___ / ___

Réalisée

Semaine 4 : Prévues du : ___ / ___ / ___ au ___ / ___ / ___

Réalisée

Semaine 1

Nom et visa du directeur de centre :

Semaine 2

Nom et visa du directeur de centre :

Semaine 3

Nom et visa du directeur de centre :

Semaine 4

Nom et visa du directeur de centre :