



DEMANDE D'AIDE A LA FORMATION D'ANIMATEUR VOLONTAIRE BAFA-BAFD

Transmettre cette demande signée et accompagnée de l'ensemble des pièces justificatives à l'adresse suivante :

Mission Jeunesse
Service MACI
Conseil départemental du Finistère
32, bd Dupleix – CS 29029
29196 QUIMPER Cedex

Ou par mail : mission.jeunesse@finistere.fr

PIECES JUSTIFICATIVES A JOINDRE IMPERATIVEMENT A LA DEMANDE

(Les dossiers incomplets ne seront pas étudiés).

1. Attestation de paiement du stage de la dernière session établie par l'organisme de formation
2. Coordonnées bancaires du candidat : Relevé d'Identité Bancaire (RIB) ou postal (RIP) avec l'IBAN
Si le RIB n'est pas celui du candidat, la date de naissance du titulaire du compte **est obligatoire** pour procéder au versement de l'aide.
3. En fonction de votre situation :
 - ⇒ Pour les lycéens et étudiants boursiers :
 - ▶ Photocopie de la notification d'attribution d'une bourse de l'Education Nationale ou de l'Enseignement Supérieur
 - ▶ Certificat de scolarité en cours
 - ⇒ Pour les lycéens et étudiants non boursiers :
 - ▶ Certificat de scolarité en cours
 - ▶ Avis de non-imposition du foyer fiscal de rattachement de l'année précédente ou avis personnel de non-imposition si déclaration indépendante
 - ⇒ Pour les personnes en recherche d'emploi :
 - ▶ Notification Pôle Emploi justifiant du versement d'indemnités de chômage ou une attestation de demandeur d'emploi
 - ▶ Avis de non-imposition du foyer fiscal de rattachement de l'année précédente ou avis personnel de non-imposition si déclaration indépendante

CADRE RÉSERVÉ A L'ADMINISTRATION :

Nom du candidat :

Dossier recevable A.R.

Dossier non recevable motif :

« Conformément à la législation, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Vous pouvez exercer ce droit en envoyant un courrier électronique à la Déléguée à la Protection des Données du Département du Finistère (donneespersonnelles@finistere.fr) ou en lui adressant un courrier à l'adresse suivante : Madame la Déléguée à la protection des données – Département du Finistère – Hôtel du Département - 32 boulevard Dupleix – CS29029 – 29196 QUIMPER Cedex »



FICHE DE RENSEIGNEMENTS

LE CANDIDAT

Nom, prénom	
Lieu et date de naissance	
Adresse	
Numéro de téléphone E-mail	
Situation	<input type="checkbox"/> Lycéen <input type="checkbox"/> Etudiant boursier <input type="checkbox"/> Salarié <input type="checkbox"/> Demandeur d'emploi <input type="checkbox"/> Autre (stage, service civique...)
Situation fiscale Ou celle du foyer de rattachement	<input type="checkbox"/> Imposable <input type="checkbox"/> Non imposable
Date de naissance du titulaire du compte bancaire (si différent du candidat)	

LA FORMATION

Formation concernée par la demande	<input type="checkbox"/> BAFA <input type="checkbox"/> BAFD
Cursus	<p><u>BAFA :</u></p> <p>Session de base : Du au Stage pratique : Du au Session d'approfondissement ou de qualification : Du au</p> <p><u>BAFD :</u></p> <p>Session générale : Du au 1^{er} stage pratique : Du au Session approfondissement : Du au 2^{ème} stage pratique : Du au</p>

ATTESTATION SUR L'HONNEUR

A compléter par le candidat

Je soussigné(e),

► certifie sur l'honneur que le cursus de formation a été effectué dans son intégralité.

► sollicite une aide financière, auprès de Mme la Présidente du Conseil départemental, pour la formation (cocher la case correspondante):

BAFA

BAFD

► reconnais bénéficiaire d'aide(s) complémentaire(s) versée(s) par:

⇒ CAF €

⇒ Commune €

⇒ Comités d'entreprise €

⇒ Autres €

Fait à le

Signature du candidat

(Précédée de la mention « lu et approuvé »)

AUTORISATION DES REPRESENTANTS LEGAUX / PARENTAUX

(Pour chaque candidat mineur engagé dans le projet)

Nous, soussignés Madame / Monsieur _____
Domiciliés _____ à _____,
autorisons, _____ (Nom Prénom du candidat), à solliciter
une aide financière auprès du Conseil départemental du Finistère.

Fait à..... Le

Signatures des représentants légaux / parentaux

(Précédées chacune de la mention « lu et approuvé »)