

**FORMATION BAFA  
DEMANDE D'AIDE INDIVIDUELLE 2011.2012**

**FORMULAIRE A RENVoyer IMPERATIVEMENT AVANT LE DEBUT DE LA SESSION ET DUMENT COMPLETE  
1 MOIS AVANT LE DEBUT DE LA FORMATION CONCERNEE**

**NOM :**

**Prénom :**

**Date de naissance (obligatoire) :**

**Adresse complète :**

**Numéro de téléphone :**

**Age (obligatoire)(21 ans au plus) :**

**n°allocataire CAF (obligatoire) :**

**Situation (obligatoire)** :  lycéen(ne) boursier(ière)  étudiant(e) boursier(ière)  
 bénéficiaire du RSA  demandeur(se) d'emploi non indemnisé(e)  
 autres minima sociaux (à préciser)  candidat non imposable ou candidat  
fiscalement à la charge des parents ou demande de rattachement au foyer fiscal de ces derniers.

ORGANISME DE FORMATION	Dates de la session	Formation ① (obligatoire)	Lieu de la session Et département	Coût de la session
	Du Au	Formation générale Ou approfondissement		

① : rayer la mention inutile

Je bénéficie des aides suivantes (**préciser le montant**):

CAISSE D'ALLOCATIONS FAMILIALES	CONSEIL GENERAL	EMPLOYEUR	AUTRES (préciser)

Je m'engage à suivre l'ensemble de la formation BAFA et je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements ci-dessus

Fait à

le,

signature

**Pièces à joindre à votre demande** :  **boursier** : attestation d'octroi de bourses de l'année scolaire en cours,  
 **si bénéficiaire du RSA** : dernier avis de paiement,  
 **si demandeur d'emploi non indemnisé** : attestation des ASSEDIC ou du POLE EMPLOI  
 **autres minima sociaux** : dernier avis de paiement  
 avis de non imposition 2011 sur les revenus 2010.

***Tout dossier incomplet sera automatiquement rejeté***

Dossier complet à retourner à la

DIRECTION DEPARTEMENTALE DE LA COHESION SOCIALE ET DE LA PROTECTION DES POPULATIONS

14, rue de la Porte de Bourgogne 08000 CHARLEVILLE MEZIERES ☎ 03.24.52.67.30

[www.ddjs-ardennes.jeunesse-sports.gouv.fr](http://www.ddjs-ardennes.jeunesse-sports.gouv.fr) - [dd008@jeunesse-sports.gouv.fr](mailto:dd008@jeunesse-sports.gouv.fr)