

## DEMANDE D'AIDE À LA FORMATION BAFD

Vous souhaitez commencer ou avez commencé une formation pour obtenir le brevet d'aptitude aux fonctions de directeur de centre de vacances et de loisirs (BAFD).

Le conseil départemental de la Haute-Marne peut vous accorder une aide financière d'un montant de 130 € dès confirmation de votre inscription au stage de perfectionnement (deuxième session de la formation théorique).

Une condition est impérative : **le stage doit être effectué si possible auprès d'un organisme de formation de la région Grand-Est** (Champagne-Ardenne, Lorraine, Alsace, Bourgogne et Franche-Comté).

### Afin d'obtenir cette aide...

... faites compléter l'**attestation d'inscription** au dos de ce document par votre organisme de formation.

... puis faites parvenir le document **accompagné d'un RIB pour validation** :

**à la Direction départementale de la cohésion sociale  
et de la protection des populations (DDCSPP)  
Service de la jeunesse, des sports et de la vie associative  
BP 52091  
52904 CHAUMONT Cedex 9**

⇒ la DDCSPP se chargera de le transmettre au conseil général pour versement.

⇒ le conseil général effectuera le règlement aux intéressé(e)s. Celui-ci sera réalisé dès réception du document visé par la DDCSPP.

*Formulaires à remplir page suivante*

COORDONNÉES (À REMPLIR PAR L'INTÉRESSÉ)

NOM.....  
PRÉNOM.....  
ADRESSE COMPLÈTE.....  
.....  
.....

CODE POSTAL |\_\_\_| |\_\_\_| |\_\_\_| |\_\_\_| |\_\_\_| | COMMUNE.....

NUMÉRO DE TÉLÉPHONE

|\_\_\_| |\_\_\_| |\_\_\_| |\_\_\_| |\_\_\_| |\_\_\_| |\_\_\_| |\_\_\_| |\_\_\_|

SITUATION ACTUELLE.....

JE SOUSSIGNÉ (E), ....., AUTORISE LES SERVICES DU CONSEIL DÉPARTEMENTAL DE LA HAUTE-MARNE, À VERSER L'INDEMNITÉ BAFAME CONCERNANT, SUR LE COMPTE DE ..... **DONT LE RIB EST JOINT À CE DOSSIER.**

JE, SOUSSIGNÉ (E), SOLLICITE DU CONSEIL DÉPARTEMENTAL UNE AIDE FINANCIÈRE À LA FORMATION AU BAFAME ET M'ENGAGE, UNE FOIS DIPLÔMÉ (E), À OEUVRER, DANS LA MESURE DES POSTES DISPONIBLES, AUX SERVICES DES **CENTRES DE VACANCES ET DE LOISIRS HAUT-MARNAIS.**

à..... le.....

(Signature)

ATTESTATION D'INSCRIPTION À LA SESSION D'APPROFONDISSEMENT  
OU DE QUALIFICATION (À FAIRE REMPLIR PAR L'ORGANISME DE FORMATION)

M. - MME ..... QUALITÉ.....  
ORGANISME DE FORMATION (NOM + ADRESSE).....  
.....  
.....

ATTESTE QUE LE DEMANDEUR CI-DESSUS DESIGNÉ EST INSCRIT À LA SESSION D'APPROFONDISSEMENT |\_\_\_| DE QUALIFICATION |\_\_\_| QUI SE DÉROULERA

DU |\_\_\_| |\_\_\_| |\_\_\_| |\_\_\_| |\_\_\_| |\_\_\_| |\_\_\_| |\_\_\_| |\_\_\_| |\_\_\_| AU |\_\_\_| |\_\_\_| |\_\_\_| |\_\_\_| |\_\_\_| |\_\_\_| |\_\_\_|

Lieu..... Coût du stage.....

à..... le.....

(Signature et cachet)

VISA DE LA DDCSPP

Le demandeur ci-dessus désigné est bien inscrit en formation BAFAME et a légalement obtenu les attestations de suivi de la session de formation générale et du stage pratique.

à..... le.....

(Signature)