

SAINT-  
CHAMOND

AIDE POUR LA  

---

FORMATION  
BAFA/BAFD

**Dossier de candidature**

**CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION**

Numéro de dossier :

Date de réception du dossier :

Date de commission :

Avis de la commission :

**Vos renseignements :**

Mme

Mlle

M.

Nom (*si besoin, précisez le nom d'épouse*) :

Prénom(s) :

Date de naissance :

Adresse :

Téléphone :

Portable :

Courriel :

**Si le candidat est mineur, renseignements des responsables légaux**

|                   | REPRESENTANT LEGAL 1  | REPRESENTANT LEGAL 2  |
|-------------------|---|---|
| CIVILITE          |   |   |
| NOM               |   |   |
| PRENOM(S)         |   |   |
| DATE DE NAISSANCE |   |   |
| ADRESSE           |   |   |
| TELEPHONE         |   |   |
| COURRIEL          |   |   |
| LIEN DE PARENTE   | <input type="checkbox"/> PERE <input type="checkbox"/> MERE <input type="checkbox"/> TUTEUR | <input type="checkbox"/> PERE <input type="checkbox"/> MERE <input type="checkbox"/> TUTEUR |

**Complément d'informations :**

Avez-vous sollicité d'autres aides pour financer votre formation BAFA ou votre BAFD ? :

Oui  Non

Si oui, précisez auprès de qui vous les avez sollicitées et si elles ont été obtenues précisez leur montant.

**Pour quelle étape sollicitez-vous l'aide pour la formation Bafa/Bafd?**

**BAFA** : Formation générale  Session d'approfondissement

**BAFD** : Formation générale  Formation de perfectionnement

Quel organisme de formation avez-vous choisi pour réaliser votre formation BAFA ?

## **Vos Projets et Motivations :**

**Expliquez en quelques lignes vos motivations à postuler à la demande d'aide au BAFA / BAFD ainsi que votre projet professionnel :**

## **AUTORISATION PARENTALE POUR LES MINEURS**

Je soussigné(e) .....

Représentant légal de .....

Autorise mon enfant à effectuer la demande de financement BAFA / BAFD

Fait à .....

Le .....

Signature :

## **Attestation sur l'honneur :**

*A remplir par le candidat ou son tuteur légal*

Je déclare,

- Avoir pris connaissance du règlement du dispositif
- M'engager à réaliser des heures de bénévolat (35h) sur la commune de Saint-Chamond au cas où mon dossier serait validé par la commission
- M'engager à réaliser la formation (BAFA ou BAFD) dans son intégralité (3 étapes pour le BAFA et 4 étapes pour le BAFD)
- M'engager à établir un bilan du dispositif

Fait à : .....

Le : .....

Signature du candidat précédée  
de la mention « Lu et approuvé »

Signature du tuteur légal précédée  
de la mention « Lu et approuvé »

## **Vos Justificatifs :**

Afin d'avoir un dossier complet, nous vous demandons de nous fournir les documents suivants :

- Photocopie d'une pièce d'identité valide
- Justificatif de domicile de moins de 3 mois
- Attestation d'assurance responsabilité civile
- Autorisation parentale (le cas échéant)
- Devis de l'organisme de formation choisi
- Le présent dossier complété et signé

### **Pour le versement de l'aide :**

- RIB + avis SIRET/SIREN de l'organisation de formation
- Attestation de service fait par l'organisme de formation
- Copie de la facture de 150Euros
- Convention entre la ville, l'organisme de formation et le jeune signée
- Convention Bénévole signée
- Le règlement signé
- Attestation de réalisation des heures de bénévolat

**Tout dossier non complet fera l'objet d'un refus.**