

***Demande d'aide à la formation - BAFA - BAFD***

Votre enfant a commencé une formation pour obtenir le brevet d'aptitude à la fonction d'animateur de centre de vacances et de loisirs (BAFA).

Il a moins de 25 ans et vous êtes allocataire ou adhérent agricole à la MSA Mayenne-Orne-Sarthe à titre principal.

La MSA Mayenne-Orne-Sarthe peut vous accorder une aide financière, quel que soit le montant de vos ressources.

Retournez-nous cette demande dûment complétée et signée, après avoir fait remplir l'attestation au verso ou avec l'attestation de stage et la facture acquittée remises par l'organisme de formation.

La MSA

<b><i>Demandeur</i></b>	<b><i>Conjoint</i></b>
N° d'immatriculation : .....	N° d'immatriculation : .....
Nom - Prénom : .....	Nom - Prénom : .....
Date de naissance : [   ]   ] ]	Date de naissance : [   ]   ] ]
Adresse : .....	
Commune : ..... Code postal : ..... ☎ : .....	
Activité professionnelle : .....	Activité professionnelle : .....

**Situation de famille** (cocher la case correspondante) :

- Célibataire   
  Marié(e)   
  Séparé(e)   
  Divorcé(e)   
  Veuf(ve)  
 Vie maritale

Percevez-vous des prestations familiales de la MSA ?     Oui     Non

Nom et prénom du jeune qui suit la formation BAFA/BAFD : .....

Date de naissance : [ | ] | ] ]

Sa situation actuelle :

.....

.....

.....

.....



**Attestation de suivi de formation  
à faire remplir par l'organisme de formation**

Je soussigné(e) ..... qualité .....  
représentant (*nom et adresse du siège social de l'organisme de formation*) .....  
.....

**1) atteste que le demandeur désigné a suivi la session de formation générale pour obtenir le BAFA**

du [ ] [ ] [ ] [ ] au [ ] [ ] [ ] [ ]

Lieu de stage .....

N° d'habilitation .....

Tarif de la session .....euros      Montant payé par la famille .....euros

A ....., le [ ] [ ] [ ] [ ]

Signature originale du représentant [                      Cachet                      ]  
[                      de                      ]  
[                      l'association                      ]

**2) atteste que le demandeur désigné est inscrit à la session**

d'approfondissement       de qualification

du [ ] [ ] [ ] [ ] au [ ] [ ] [ ] [ ]

Code postal du lieu de stage [ ] [ ] [ ] [ ]      N° d'habilitation .....

Tarif de la session .....euros      Montant payé par le stagiaire ..... euros

La session est-elle centrée sur l'accueil du jeune enfant ?  Oui       Non

**Si vous bénéficiez d'une dispense, joignez la photocopie certifiée conforme du brevet ouvrant droit à la dispense.**

A ..... le [ ] [ ] [ ] [ ]

Signature originale du représentant [                      Cachet                      ]  
[                      de                      ]  
[                      l'association                      ]

**Autres aides perçues pour financer la formation BAFA/BAFD**

Montant ..... euros versé par ..... le [ ] [ ] [ ] [ ]

Montant ..... euros versé par ..... le [ ] [ ] [ ] [ ]

Montant ..... euros versé par ..... le [ ] [ ] [ ] [ ]

Le total des aides obtenues ne peut excéder le coût de la formation. Notre aide sera donc calculée en tenant compte de toutes les aides perçues.

**Déclaration sur l'honneur**

*La loi rend passible d'amende et/ou d'emprisonnement quiconque se rend coupable de fraudes ou de fausses déclarations (art. L 554-1 du code de la Sécurité sociale. Art. 441-1 du code pénal). L'organisme débiteur de prestations familiales peut vérifier l'exactitude des déclarations qui lui sont faites (Art. 583-3 du code de la Sécurité sociale).*

**Je soussigné(e) certifie sur l'honneur que les renseignements portés sur cette demande sont exacts.**

Le [ ] [ ] [ ] [ ]      Signature :