



santé
famille
retraite
services

Mayenne - Orne - Sarthe

Action sociale

ESSS08433

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

<i>Demandeur</i>	<i>Conjoint</i>
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 :



santé
famille
retraite
services

Mayenne - Orne - Sarthe

**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

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

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).

Le _____ Signature : _____